

Uf-cio delle prestazioni

Cassa cantonale di compensazione per gli assegni familiari

Via Canonico Ghiringhelli 15a

Casella postale 2121

6501 Bellinzona

telefono 091 821 92 35

Fax 091 821 92 99

e-mail assegno-parentale@ias.ti.ch

web www.iasticino.ch

Istituto delle assicurazioni sociali
6501 Bellinzona

Richiesta di assegno parentale



Il formulario va trasmesso all'Istituto delle assicurazioni sociali, cassa cantonale di compensazione per gli assegni familiari, Servizio centrale delle prestazioni sociali, Via Ghiringhelli 15a, 6501 Bellinzona.

Compilare una richiesta per figlio.

Genitore richiedente

Nome | Cognome

Data di nascita | Sesso
maschile (M) | femminile (F)

Stato civile
celibe/nubile | coniugato/a | separato/a
vedovo/a | unione registrata | divorziato/a

Da quando?

Indirizzo (presso, via, località) | NPA domicilio

Numero di telefono | E-mail

Domiciliato nel Cantone dal | Nazionalità (se straniero/a aggiungere tipo di permesso)

Residenza nel Cantone da almeno 3 anni per i cittadini svizzeri e 5 anni per i cittadini stranieri, senza interruzioni superiori a 12 mesi: | sì
no

Figlio per il quale è richiesto l'assegno parentale

Nome | Cognome

Data di nascita | Sesso
maschile (M) | femminile (F)

Nazionalità

Grado di parentela con il richiedente | Figlio biologico
| Figlio adottato
Se figlio adottato, data accoglimento in casa

Richiesta di assegno parentale

Altro genitore

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Sesso
maschile (M) _____ femminile (F) _____

Stato civile
celibe/nubile _____ coniugato/a _____ separato/a _____
vedovo/a _____ unione registrata _____ divorziato/a _____

Da quando? _____

Indirizzo (presso, via, località) _____ NPA domicilio _____

Numero di telefono _____ E-mail _____

Domiciliato nel Cantone dal _____ Nazionalità (se straniero/a aggiungere tipo di permesso) _____

Residenza nel Cantone da almeno 3 anni per i cittadini svizzeri e 5 anni per i cittadini stranieri, senza interruzioni superiori a 12 mesi: _____ sì _____
no _____

Conferma della richiesta

La persona che sottoscrive la richiesta:

- **conferma che i dati in essa contenuti sono veritieri;**
- **prende atto che indicando dati falsi o volontariamente incompleti si rende punibile penalmente;**
- **prende atto che la prestazione percepita indebitamente sarà chiesta in restituzione;**

si impegna a comunicare tempestivamente all'Istituto delle assicurazioni sociali, Cassa cantonale di compensazione per gli assegni familiari, Servizio centrale delle prestazioni sociali, Via Ghiringhelli 15a, 6501 Bellinzona, ogni cambiamento rispetto ai dati indicati sul presente formulario.

Luogo e Data _____ Firma del richiedente _____

Firma dell'altro genitore

Documenti da allegare

Se stranieri: copia del permesso per tutte le persone elencate nel presente formulario

Copia dell'atto di nascita con relativo riconoscimento del figlio per il quale viene richiesto l'assegno parentale

oppure

Copia dell'autorizzazione di accoglienza dell'autorità cantonale o la decisione di approvazione d'entrata dell'autorità cantonale relativa al figlio per il quale viene richiesto l'assegno parentale

Potranno essere elaborati soltanto i formulari debitamente compilati in tutti i punti e corredati dalla documentazione complementare indicata.