

## Domanda di assegni familiari per salariati (versati dalla cassa)

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | Datore di lavoro     |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Numero d'affiliato   | Ragione sociale      |

### Da compilare dal/dalla richiedente

Se i figli sono nati da più unioni, vogliate compilare un questionario per ogni unione.

|                                        |                                  |                                                                      |
|----------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <input type="text"/>                   | <input type="checkbox"/> Signora | <input type="checkbox"/> Signor                                      |
| Cognome / Nome                         |                                  |                                                                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                                                 |
| Indirizzo privato                      |                                  |                                                                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                                                 |
| Via / n.                               | NPA / Località                   | Telefono                                                             |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                                                 |
| Numero NSS > sostituisce il numero AVS | Data di nascita                  | Nazionalità                                                          |
|                                        |                                  | > allegare una copia del permesso di dimora per gli stranieri non UE |

Stato civile

|                                        |                                       |                                                      |
|----------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Celibe/nubile | <input type="checkbox"/> Coniugato/a  | <input type="checkbox"/> Unione domestica registrata |
| <input type="checkbox"/> Separato/a    | <input type="checkbox"/> Divorziato/a | <input type="checkbox"/> Vedovo/a                    |

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| Dal                  |

Genitori divorziati o non sposati: chi detiene l'autorità parentale?

|                                   |                                   |                                    |
|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> La madre | <input type="checkbox"/> Il padre | <input type="checkbox"/> Congiunta |
|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|

|                                                                                        |                             |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Il vostro salario è più elevato di quello percepito dall'altro genitore?               | <input type="checkbox"/> sì | <input type="checkbox"/> no |
| > in alcune situazioni, il salario più elevato determina il beneficiario degli assegni |                             |                             |

|                                              |                             |                             |
|----------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Attività presso un secondo datore di lavoro? | <input type="checkbox"/> sì | <input type="checkbox"/> no |
|----------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|

In caso affermativo, nome del datore di lavoro

|                      |                           |                      |
|----------------------|---------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/>      | <input type="text"/> |
| Ragione sociale      | Via / n.                  | NPA / Località       |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>      | <input type="text"/> |
| Grado d'occupazione  | Cantone / Paese di lavoro | Dal                  |

|                                                                                       |                             |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Il salario è più elevato di quello percepito presso il vostro primo datore di lavoro? | <input type="checkbox"/> sì | <input type="checkbox"/> no |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|

### Informazioni concernenti l'altro genitore

☐ coniuge    ☐ ex coniuge    ☐ convivente    ☐ partner  
registrato/a    ☐ \_\_\_\_\_ Altro

Cognome / Nome ☐ Signora ☐ Signor

Indirizzo privato

Via / n. \_\_\_\_\_ NPA / Località \_\_\_\_\_

Numero NSS > se noto      Data di nascita      Nazionalità  
> allegare una copia del permesso di dimora per gli stranieri non UE

Stato civile

☐ Celibe/nubile ☐ Coniugato/a ☐ Unione domestica registrata

☐ Separato/a    ☐ Divorziato/a    ☐ Vedovo/a

Dal

### Situazione professionale

☐ salariato/a      ☐ senza attività lucrativa      ☐ disoccupato/a

☐ indipendente ☐ agricoltore/trice indipendente

Grado d'occupazione      Cantone / Paese di lavoro      Dal

Salariato/a o situazione assimilata (indennità giornaliera malattia / infortunio, congedo pagato, prepensionamento progressivo, stage retribuito):

Datore di lavoro

Ragione sociale \_\_\_\_\_ Via / n. \_\_\_\_\_ NPA / Località \_\_\_\_\_

Dal 
 Grado d'occupazione 
 Cantone / Paese di lavoro

Attività presso un secondo datore di lavoro? ☐ sì ☐ no

In caso affermativo, nome del datore di lavoro

Ragione sociale \_\_\_\_\_ Via / n. \_\_\_\_\_ NPA / Località \_\_\_\_\_

Grado d'occupazione      Cantone / Paese di lavoro      Dal

### Figli per i quali è richiesto l'assegno

| Cognome e nome                                                               | Data di nascita                                       | Indirizzo di ogni figlio<br>> se diverso da quello del richiedente | Reddito proprio del figlio<br>> salario, rendita, ind. giornaliero, reddito della sostanza | il figlio è nato:        |                           |                          |                          |                          |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                                                              |                                                       |                                                                    |                                                                                            | dal matrimonio           | dal matrimonio precedente | fuori dal matrimonio     | dal coniuge              | accolto o adottato       |
| Numero NSS del figlio<br>> vedi la tessera svizzera d'assicurazione malattie | Sesso                                                 |                                                                    |                                                                                            |                          |                           |                          |                          |                          |
|                                                                              | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |                                                                    | Fr.                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                              | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |                                                                    | Fr.                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                              | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |                                                                    | Fr.                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                              | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |                                                                    | Fr.                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                              | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |                                                                    | Fr.                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### Se richiedete l'assegno di nascita

Al giorno del parto, la madre era domiciliata in Svizzera da 9 mesi?

☐ sì ☐ no

L'assegno è richiesto a partire dal:

Motivi

Deve essere versato a:

Nome dell'istituto bancario privato (in Svizzera)

o N. CCP privato (in Svizzera)

Numero del conto bancario

IBAN

Titolare

Cognome / Nome

Via / n.

NPA / Località

Il/la sottoscritto/a certifica di aver risposto in modo esatto e completo a tutte le domande di cui sopra. Riconosce alla cassa il diritto di chiedere la restituzione degli assegni indebitamente percepiti.

Luogo e data

Firma

## Da compilare dal datore di lavoro

Il datore di lavoro certifica l'impiego del dipendente    
Dal fino al > se del caso

Cantone / Paese di lavoro Grado d'occupazione Salario mensile

Tipo di permesso > se straniero

☐ A (stagionale) ☐ B (dimora) ☐ C (domicilio) ☐ F (ammissione provvisoria)  
☐ G (frontaliero) ☐ N (asilo) ☐ L (breve durata)

Luogo e data Timbro e firma

**Nessuna domanda sarà presa in considerazione senza i giustificativi richiesti. In alcuni casi, la cassa può dover chiedere informazioni e/o documenti complementari.**

## Documenti e giustificativi da presentare (in copia)

A ogni domanda di assegni familiari occorre allegare:

### In tutti i casi:

- ☐ il libretto di famiglia o il certificato di famiglia completo; in mancanza, l'atto di matrimonio e gli atti di nascita dei figli
- ☐ per gli stranieri (tranne permesso C): i libretti per stranieri o un attestato recente del controllo abitanti del luogo di domicilio **per tutta la famiglia**
- ☐ per i figli domiciliati all'estero, un attestato di non pagamento della cassa di assegni del Paese di domicilio

### In caso di disoccupazione:

- ☐ una copia dell'ultimo conteggio di disoccupazione

### In caso di separazione o di divorzio:

- ☐ un estratto delle misure giudiziarie che indichi la data, l'attribuzione dell'autorità parentale e della custodia dei figli

### Per i figli di genitori non sposati:

- ☐ l'eventuale atto di riconoscimento
- ☐ l'eventuale convenzione sull'autorità parentale

### Per i figli dai 16 ai 20 anni incapaci al lavoro a causa di malattia, infortunio o infermità:

- ☐ un certificato che attesti l'incapacità lavorativa del figlio o una decisione dell'Al

### Per i figli fino a 25 anni agli studi o in apprendistato:

- ☐ un attestato dell'istituto di formazione che indichi il periodo
- ☐ un contratto di tirocinio
- ☐ un attestato di stage che indichi il salario mensile e il periodo