**RICHIESTA DI RINNOVO DELLA PRESTAZIONE DI ANTICIPO ALIMENTARE**

**V. 05/2015**

**La preghiamo cortesemente di completare i campi sottostanti:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Il/la sottoscritto/a:** | | | |  | |  |  |
| Cognome: |  | | | | Nome: |  | |
| Via: |  | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | |
| Numero di sicurezza sociale (AVS): | | |  | | | | |
| Recapito telefonico: | |  | | | |  |  |
| Svolge attività professionale? | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SI | a tempo pieno  a tempo parziale  più attività a tempo parziale | NO | in cerca di impiego  senza attività  a beneficio di indennità di disoccupazione  altro |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Formazione scolastica più elevata e conclusa: | | |  |  |
|  | meno di 7 anni di scolarizzazione  scuola dell’obbligo  apprendistato o scuola professionale a tempo pieno  liceo, maturità professionale, magistrale  formazione professionale tecnica superiore o SUPSI  università / politecnico | | | |
| Percepisce assegni famigliari a favore dei figli? | | SI  NO | | |
| Se si, quale importo (CHF): | |  | | |

È eventualmente in possesso di un permesso di:

|  |  |
| --- | --- |
|  | domicilio (C)  dimora (B) |

**! È necessario allegare copia del permesso in questione sia A NOME SUO sia A NOME DEI FIGLI**

**Qualora il permesso non fosse più valido e fosse pendente una richiesta di rinnovo dello stesso, per cortesia allegare la relativa dichiarazione rilasciata dal competente Ufficio.**

**Il/la sottoscritto/a comunica che, rispetto al momento della richiesta di prolungo dell’anticipo degli alimenti (o dell’ultimo rinnovo) ha percepito:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. PAGAMENTI DA PARTE DELL’OBBLIGATO (altro genitore)?** | | | |
|  | **Data del versamento** | **Importo** | **Mese di riferimento** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**! I pagamenti sono da documentare con ricevute o estratto conto**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. TITOLO DI CREDITO** | | **vedi Art. 6 Obbligo alimentare del Regolamento concernente l’anticipo e l’incasso degli alimenti per i figli minorenni** | | |
| **Il titolo di credito è stato modificato?** | | | SI  NO |  |
| Se sì, indicare i nuovi dati: | | |  |  |
| a) Decisione della Pretura di: | | |  | |
| emanata il: | | |  |  |
| b) Contratto di mantenimento del | | |  |  |
| ratificato dall’ARP di: | | |  | |
| c) Altro | | |  | |
| **3. RELAZIONE POSTALE e/o BANCARIA** | | | |  |
| Numero CCP: |  | | |  |
| Nome della Banca: |  | | |  |
| Sede: |  | | |  |
| Intestatario del conto: |  | | |  |
| Numero IBAN: |  | | | |

**! È necessario allegare un documento dove figuri il numero IBAN e l’intestatario del conto**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. DATI SULL’OBBLIGATO (altro genitore)** | | | | | |  | |
| **A sua conoscenza i dati relativi all’obbligato sono cambiati?** | | | | | | SI  NO | |
| Se sì, indicare i nuovi dati: | | |  | | |  | |
| Cognome: |  | | | Nome: |  | | |
| Via: |  | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| recapito telefonico: | |  | | | |  |  |
| datore di lavoro: | |  | | | |  | |
| **Eventuali osservazioni** | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Chiede il rinnovo della prestazione di anticipo alimentare che scade il:** |  |

Tenga presente che il Regolamento concernente l’anticipo e l’incasso degli alimenti per i figli minorenni, all’art. 11 cita:

***“L’anticipo può essere rifiutato o soppresso in caso di mancata presentazione della documentazione richiesta o di affermazioni in veritiere. Gli anticipi indebitamente percepiti devono essere rimborsati”.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data e luogo: |  | Firma: |  |