

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?

- | | | | |
|-----------------------------|--|-----------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> a tempo pieno | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> in cerca di impiego |
| | <input type="checkbox"/> a tempo parziale | | <input type="checkbox"/> senza attività |
| | <input type="checkbox"/> più attività a tempo parziale | | <input type="checkbox"/> a beneficio di indennità di disoccupazione |
| | | | <input type="checkbox"/> 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 familiari a favore dei figli? SI NO

Se sì, 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 figurino 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: