

Ufficio delle prestazioni
Cassa cantonale di compensazione per gli assegni familiari
Via Ghiringhelli 15a
Casella postale 2121
6501 Bellinzona
telefono +41 91 821 91 41
e-mail aibase@ias.ti.ch
web www.iasticino.ch

Istituto delle assicurazioni sociali
6501 Bellinzona

Rinnovo del diritto



Il presente formulario è da utilizzare in caso di cambiamento datore di lavoro, rinnovo del contratto, guadagno intermedio, cambiamento di ragione sociale della ditta etc.

Se il formulario viene compilato manualmente, per favore scrivere in stampatello e in colore nero.

Per assicurare la protezione dei dati, il salariato compila i punti 1 e 2.1 e chiede in seguito al suo datore di lavoro di compilare e sottoscrivere il punto 2.2. Successivamente il salariato compila il punto 3 e sottoscrive, al punto 4, il modulo rinnovo del diritto e lo inoltra direttamente alla Cassa cantonale di compensazione per gli assegni familiari.

1. Richiedente

Nome | Cognome

Numero assicurato o numero AVS | Professione

Indirizzo (presso, via, località) | NPA domicilio

Stato Civile

Celibe/nubile

Sposato/a

Unione domestica
registrata

Unione domestica
sciolta

Separato/a

Divorziato/a

Vedovo/a

Da quando?

Raggiungibile per (e-mail, tel., etc.)

Rispetto alle indicazioni fornite sul formulario
"Richiesta di assegni familiari per persone salariate"
compilato al momento del deposito della
domanda, la mia situazione personale (convivenza
con il coniuge/partner e/o con il/i figlio/i, etc.) è:

Invariata

Mutata, indicare il cambiamento e da quale data:

Oltre a quello indicato al punto 2.2, ha altri datori di lavoro? sì* no

Se sì: ragione sociale, indirizzo, raggiungibile per (telefono, e-mail),
persona di contatto | Luogo di lavoro (Cantone o Stato)

Svolge un'attività indipendente? sì no

Se sì: luogo di lavoro (Cantone o Stato) | Indicare il numero di conteggio ed il reddito annuo soggetto all'AVS
(solo per indipendenti in Svizzera)

* Allegare la copia del contratto di lavoro e dei conteggi stipendi

Rinnovo del diritto

2.1 Datore di lavoro precedente

Nominativo datore di lavoro precedente e/o vecchia ragione sociale | Termine del rapporto di lavoro

2.2 Nuovo datore di lavoro

Ragione sociale | Numero di conteggio

Indirizzo (presso, via, località) | NPA domicilio

Raggiungibile per (e-mail, tel., etc.)

Occupato dal | al

Luogo di lavoro (Cantone) | Salario annuo presumibile soggetto all'AVS

Grado di occupazione in %

%

Regolare

Irregolare*

* Allegare il contratto di lavoro o di missione, giustificativo attestante i giorni lavorati o attestato di guadagno intermedio in caso di disoccupazione

Data | Timbro e firma del datore di lavoro

3. Dati concernenti l'altro genitore

Nome | Cognome

Numero assicurato o numero AVS

Indirizzo (presso, via, località) | NPA domicilio

Svolge un'attività dipendente? | sì | no

Se sì: nome, indirizzo e no. di telefono di tutti i datori di lavoro

Salario annuo soggetto all'AVS
(solo per dipendenti in Svizzera)

Luogo di lavoro (Cantone o Stato)

Svolge un'attività indipendente? | sì | no

Se sì: luogo di lavoro (Cantone o Stato)

Indicare il numero di conteggio ed il reddito annuo soggetto all'AVS
(solo per indipendenti in Svizzera)

Rinnovo del diritto

4. Attestazione del salariato

Con la firma confermo che i dati indicati sono veritieri; prendo atto che indicando dati falsi o volontariamente incompleti mi rendo punibile penalmente e che le prestazioni percepite indebitamente saranno chieste in restituzione.

Data

Firma

Importante

Il presente formulario dev'essere inviato a questo indirizzo:

Istituto delle assicurazioni sociali

Servizio assegni familiari
Via Ghiringhelli 15a
Casella postale 2121
6501 Bellinzona

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

Obbligo di informare

Il titolare del diritto, il datore di lavoro ed il beneficiario, devono informare immediatamente, al massimo entro 10 giorni lavorativi, la Cassa cantonale di compensazione per gli assegni familiari di ogni e qualsiasi cambiamento che potrebbe modificare il diritto all'assegno, in particolare ogni modifica che dovesse subentrare rispetto alla situazione indicata sul formulario di richiesta (es. modifica della situazione familiare, personale, economica e/o lavorativa del titolare del diritto o di altri membri indicati, modifica e/o interruzione della formazione della/e persona/e per la/e quale/i sono stati richiesti gli assegni di formazione).