



Repubblica e Cantone del Ticino
Dipartimento della sanità e socialità
Istituto delle assicurazioni sociali
Via Ghiringhelli 15a, CP 2121, 6501 Bellinzona
Telefono 091 821 91 85
Fax 091 821 92 99

Richiesta assegno parentale

Istituto delle assicurazioni sociali
Cassa cantonale di compensazione per gli assegni familiari

A. Genitore richiedente

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita _____ Sesso Uomo Donna
Domicilio (NAP) _____ Stato civile _____ Dal _____
Indirizzo _____ No. telefono _____
Domiciliato nel Cantone dal _____ Nazionalità (per stranieri 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: SI NO

B. Figlio per il quale è richiesto l'assegno parentale (Se più di un figlio inoltrare più richieste)

Cognome	Nome(i)	Data di nascita	M / F	Nazionalità	Grado di parentela con il richiedente*		Se figlio adottivo, data accoglimento in casa
					F	FA	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*F = Figlio, FA = Figlio adottato

C. Altro genitore

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita _____ Sesso Uomo Donna
Domicilio (NAP) _____ Stato civile _____ Dal _____
Indirizzo _____ No. telefono _____
Domiciliato nel Cantone dal _____ Nazionalità (per stranieri 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: SI NO

D. 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.

Data: _____ Firma del titolare della richiesta (A): _____

Firma dell'altro genitore (C): _____

E. Alla richiesta devono essere inoltre allegati i seguenti documenti

- 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

Importante:

Potranno essere elaborati soltanto i formulari debitamente compilati in tutti i punti (da A a E) e corredati dalla documentazione complementare indicata.

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