

Ufficio delle prestazioni
Cassa cantonale di compensazione per gli assegni familiari
Via Canonico Ghiringhelli 15a
Casella postale 2121
6501 Bellinzona
telefono 091 821 92 35
Fax 091 821 92 99
e-mail assegno-parentale@ias.ti.ch
web www.iasticino.ch

Istituto delle assicurazioni sociali
6501 Bellinzona

Assegno parentale – Dichiarazione dei dati relativi al /ai reddito /i da attività indipendente



Richiedente

Nome	Cognome	
Indirizzo (presso, via, località)		NPA domicilio

Svolge un'attività indipendente quale:

Dichiara un reddito annuo netto stimato per l'anno: (dal reddito stimato verranno aggiunte - se comprovate - le spese relative all'IPG e al 3° pilastro e d'ufficio la spesa relativa al contributo AVS)	Pari a CHF
--	-------------------

Altro genitore

Nome	Cognome	
Indirizzo (presso, via, località)		NPA domicilio

Svolge un'attività indipendente quale:

Dichiara un reddito annuo netto stimato per l'anno: (dal reddito stimato verranno aggiunte - se comprovate - le spese relative all'IPG e al 3° pilastro e d'ufficio la spesa relativa al contributo AVS)	Pari a CHF
--	-------------------

Si impegna/no a:

- trasmettere immediatamente alla Cassa cantonale di compensazione per gli assegni familiari, Servizio centrale delle prestazioni sociali, Via C. Ghiringhelli 15a, 6501 Bellinzona, una **copia della/e decisione/i di tassazione cresciuta/e in giudicato per l'anno nel quale è stata concessa la prestazione;**
- eventualmente restituire la prestazione che sarà assegnata a titolo provvisorio sulla base dei dati forniti, ed alla quale non avrebbe/ro avuto diritto computando il reddito da attività indipendente stabilito dall'ufficio tassazione per l'anno di riferimento della prestazione, al lordo dell'AVS/IPG/3° pilastro.

Allegati (obbligatori)

Copia/e dell'affiliazione AVS quale indipendente/i
Copia dell'eventuale polizza assicurativa reattiva al 3° pilastro
Copia dell'eventuale certificato relativo alla/alle indennità per perdita di guadagno (malattia e/o infortunio)

Luogo e Data	Firma del richiedente
--------------	-----------------------

Firma dell'altro genitore