

Ufficio delle prestazioni (0624)  
**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**

## Richiesta di assegno parentale



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.

Compilare una richiesta per figlio.

### Genitore richiedente

Nome		Cognome	
Data di nascita		Sesso maschile (M)                      femminile (F)	
Stato civile			
celibe/nubile	coniugato/a	separato/a	
vedovo/a	unione registrata	divorziato/a	
Da quando?			
Indirizzo (presso, via, località)			NPA domicilio
Numero di telefono		E-mail	
Domiciliato nel Cantone dal		Nazionalità (se straniero/a aggiungere tipo di permesso)	
<b>Residenza nel Cantone da almeno 3 anni per i cittadini svizzeri e 5 anni per i cittadini stranieri:</b>		sì	
		no	

### Figlio per il quale è richiesto l'assegno parentale

Nome		Cognome	
Data di nascita		Sesso maschile (M)                      femminile (F)	
Nazionalità			
Grado di parentela con il richiedente		Figlio biologico	
		Figlio adottato	
		Se figlio adottato, data accoglimento in casa	

## Richiesta di assegno parentale

### Altro genitore

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Sesso  
maschile (M) \_\_\_\_\_ femminile (F) \_\_\_\_\_

Stato civile  
celibe/nubile \_\_\_\_\_ coniugato/a \_\_\_\_\_ separato/a \_\_\_\_\_  
vedovo/a \_\_\_\_\_ unione registrata \_\_\_\_\_ divorziato/a \_\_\_\_\_

Da quando? \_\_\_\_\_

Indirizzo (presso, via, località) \_\_\_\_\_ NPA domicilio \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Domiciliato nel Cantone dal \_\_\_\_\_ Nazionalità (se straniero/a aggiungere tipo di permesso) \_\_\_\_\_

**Residenza nel Cantone da almeno 3 anni per i cittadini svizzeri e  
5 anni per i cittadini stranieri:** \_\_\_\_\_ sì \_\_\_\_\_  
no \_\_\_\_\_

### 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.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma dell'altro genitore

### Documenti da allegare

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

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