

Ufficio delle prestazioni
Cassa cantonale di compensazione AVS/AI/IPG
Via Canonico Ghiringhelli 15a
Casella postale 2121
6501 Bellinzona
telefono 091 821 92 20
Fax 091 821 92 99
e-mail servizio.pc@ias.ti.ch
web www.iasticino.ch

Istituto delle assicurazioni sociali
6501 Bellinzona

Richiesta di una prestazione transitoria per disoccupati anziani (PTD)



Il presente formulario è destinato alla richiesta di una prestazione transitoria per disoccupati anziani (PTD).
Questa prestazione può essere richiesta dalle persone che hanno già compiuto 60 anni d'età e hanno terminato il diritto alle indennità di disoccupazione a partire dal mese in cui hanno compiuto 60 anni o successivamente.

Avvertenze importanti

- **La richiesta, se possibile, va compilata in formato elettronico.** Sul nostro sito internet www.iasticino.ch è disponibile la versione compilabile online. Essa andrà successivamente stampata e firmata.
- Per le coppie sposate è necessaria la firma di entrambi i coniugi
- Dove richiesto, va allegata la relativa documentazione
- Gli importi vanno indicati e convertiti sull'arco di un anno
- Per ragioni di semplicità, nelle domande è stata adottata la forma maschile per entrambi i sessi
- Va prestata particolare attenzione alla pagina 4 del presente formulario: vengono richiesti documenti vincolanti per la valutazione del diritto
- **Allegli sempre una copia dell'ultima notifica fiscale IC**

Voglia verificare la correttezza dei dati una volta compilato il questionario

- Ha risposto in modo completo a tutte le domande?
- Ha firmato la domanda e gli eventuali allegati?
- Ha allegato tutti i documenti richiesti?

Richiedente

Nome		Cognome		
Data di nascita		No. AVS 756.		
Via e numero		NPA e località		
Cantone di domicilio		Dal		
Stato civile				
Celibe/nubile		Separato/a	Sposato/a	Divorziato/a
Unione domestica registrata		Vedovo/a	Unione domestica sciolta	
Dal				
Domicilio prima del ricovero in una casa di cura		NPA e località		
No. di telefono		E-mail		

Richiesta di una prestazione transitoria per disoccupati anziani (PTD)

Nome della Cassa malati

No. assicurato della Cassa malati

Allegare la polizza Cassa malati per l'anno in corso.

Nazionalità e soggiorni all'estero

Nazionalità

Svizzero

Straniero

Soggiorni all'estero passati e futuri (se già noti)

No

Sì, indicare i periodi, la nazione e lo scopo

Dati personali del coniuge e dell'ex coniuge (in caso di separazione o divorzio)

Nome

Cognome

Data di nascita

No. AVS

756.

Via e numero

NPA e località

Cantone di domicilio

Dal

Domicilio prima del ricovero in una casa di cura

NPA e località

No. di telefono

E-mail

Nome della Cassa malati

No. assicurato della Cassa malati

Allegare la polizza Cassa malati per l'anno in corso.

Nazionalità e soggiorni all'estero

Nazionalità

Svizzero

Straniero

Soggiorni all'estero passati e futuri (se già noti)

No

Sì, indicare i periodi, la nazione e lo scopo

Richiesta di una prestazione transitoria per disoccupati anziani (PTD)

Figli minorenni, in tirocinio o studenti fino a 25 anni che vivono nella stessa economia domestica del richiedente

A. Cognome B. Istituto di formazione o datore di lavoro	A. Data di formazione B. Luogo di formazione	A. No. AVS B. Termine della formazione
A.	A.	A. 756.
B.	B.	B.
A.	A.	A. 756.
B.	B.	B.
A.	A.	A. 756.
B.	B.	B.
A.	A.	A. 756.
B.	B.	B.

Se vi sono figli, attestare la loro situazione finanziaria (beni, redditi, ecc.) allegando la relativa documentazione.

Cassa malati

Cognome e nome del figlio	Cassa malati	No. assicurato alla Cassa malatai

Allegare la/le polizza/e Cassa malati per l'anno in corso.

Conto bancario o postale intestato al richiedente

Numero conto IBAN

Conto bancario o postale intestato al coniuge

Numero conto IBAN

Se il richiedente intende farsi rappresentare nell'ambito della presente richiesta, allegare la procura, disponibile sul nostro sito internet www.iasticino.ch, compilata e firmata.

Richiesta di una prestazione transitoria per disoccupati anziani (PTD)

Da compilare se sotto curatela

Nome dell'autorità di protezione dei minori e degli adulti

Nome (del curatore)

Cognome (del curatore)

Via e numero (del curatore)

NPA e località

No. di telefono del curatore

E-mail del curatore

No. AVS del curatore

Allegare atto di nomina dell'Autorità di protezione dei minori e degli adulti.

Verifica della condizione di fine diritto alle indennità giornaliera LADI secondo l'articolo 5 LPTD

Copia della decisione di fine diritto rilasciata dalla Cassa di disoccupazione; tale documento è vincolante per la valutazione del diritto alla PTD.

Verifica della condizione di diritto secondo l'articolo 3 LPTD

Verifica della condizione secondo la quale, in caso di riscossione di una rendita AVS anticipata, possa nascere il diritto alla PC.

Oltre a compilare il presente formulario, la invitiamo a volerci trasmettere il calcolo previsionale relativo alla sua rendita AVS al compimento del 62esimo anno d'età per le donne o del 63esimo anno d'età per gli uomini.

[Qui](#) trova il link utile alla richiesta di calcolo di una rendita futura.

Verifica della condizione di diritto secondo l'articolo 5 LPTD

Verifica della condizione relativa ai 20 anni di contributi AVS, di cui 5 dopo i 50 anni e del reddito da attività lucrativa pari ad almeno 75% dell'importo massimo della rendita di vecchiaia (valgono anche gli accrediti per compiti educativi o assistenziali).

A tal proposito voglia allegare l'estratto conto individuale rilasciato dalla Cassa di compensazione incaricata di incassare i suoi contributi AVS.

[Qui](#) trova il link utile alla richiesta dell'estratto conto individuale.

Qualora non conosca la Cassa di compensazione incaricata di incassare i suoi contributi AVS, [qui](#) trova il link dove può, inserendo il suo NSS (numero d'assicurato), trovare facilmente la/le Cassa/e di compensazione incaricata/e di prelevare i suoi contributi AVS/AI/IPG.

Richiesta di una prestazione transitoria per disoccupati anziani (PTD)

Uscite

1. AVS/AI/IPG

È tenuto a pagare dei contributi AVS/AI/IPG?	Sì	CHF
	No	
Il suo coniuge?	Sì	CHF
	No	
I suoi figli? (Inserire gli importi per figlio separatamente)	Sì	CHF
		CHF
		CHF
		CHF
	No	

2. Alimenti

Deve versare degli alimenti?	Sì	CHF
	No	
Il suo coniuge?	Sì	CHF
	No	

Allegare copia della sentenza di divorzio/convenzione in materia di obblighi alimentari e dell'ultimo giustificativo di pagamento.

3. Locazione

Locazione o sublocazione (pigione annua lorda senza garage/parcheggio)	Sì	CHF
	No	
In caso di sublocazione indicare cognome e nome dell'inquilino principale	Nome e cognome	

Allegare copia del contratto di locazione e, se esistente, quello di sublocazione, dell'ultima variazione della pigione, nonché l'ultimo giustificativo di pagamento, sia in caso di locazione che in caso di sublocazione. In caso di sublocazione nell'appartamento/nella casa del proprietario allegare anche una copia del Modulo 7 della dichiarazione fiscale del proprietario.

4. Abitazione

Abita in un immobile di sua proprietà?	Sì	
	No	
Abita in un immobile per il quale beneficia di un diritto di abitazione?	Sì	
	No	
Se sì, il diritto di abitazione è:	Sì	
	No	
Abita in un immobile per il quale beneficia di un diritto d'usufrutto?	Sì	CHF
		(valore locativo o pigione pattuita)
	No	

Richiesta di una prestazione transitoria per disoccupati anziani (PTD)

5. Economia domestica

Quante persone (compreso il richiedente) convivono nell'economia domestica?

Completare adeguatamente la tabella

Cognome e nome	Data di nascita	Professione

6. Spostamenti

Per spostarsi, ha bisogno di una sedia a rotelle? (Solo per le persone che NON risiedono in un istituto)	Sì
	No
Il suo coniuge?	Sì
	No
I suoi figli?	Sì
	No

Richiesta di una prestazione transitoria per disoccupati anziani (PTD)

Sostanza al primo gennaio dell'anno corrente

7. Depositi bancari, postali, titoli

Possiede depositi bancari, postali o titoli?	Sì	CHF
	No	
Il suo coniuge?	Sì	CHF
	No	
I suoi figli? (Inserire gli importi per figlio separatamente)	Sì	CHF
		CHF
		CHF
		CHF
	No	

Allegare l'estratto del conto sul quale vengono accreditate le sue entrate (salario, rendita, ecc.).

8. Prestiti

Ha fatto dei prestiti a terzi?	Sì	CHF
	No	
Il suo coniuge?	Sì	CHF
	No	
I suoi figli? (Inserire gli importi per figlio separatamente)	Sì	CHF
		CHF
		CHF
		CHF
	No	

Allegare contratto di mutuo (prestito) oppure dichiarazione della persona che ha ricevuto il prestito.

9. Assicurazioni sulla vita / polizza di terzo pilastro

Possiede assicurazioni sulla vita o una polizza di terzo pilastro?	Sì
	No
Il suo coniuge	Sì
	No
I suoi figli? (Inserire gli importi per figlio separatamente)	Sì
	No

Richiesta di una prestazione transitoria per disoccupati anziani (PTD)

Compagnia di assicurazione	Valore fiscale in CHF	Data di scadenza	Riceve una rendita? (rispondere alla domanda 26).
			Si
			No
			Si
			No
			Si
			No
			Si
			No

Allegare la polizza e l'attestato con indicazione del valore fiscale.

10. Immobili

Possiede dei beni immobili in Svizzera o all'estero?	Si
	No
Il suo coniuge?	Si
	No
I suoi figli?	Si
	No

Allegare la relativa documentazione

11. Veicoli a motore

Possiede veicoli a motore?	Si	CHF*
	No	
Il suo coniuge?	Si	CHF*
	No	
I suoi figli? (Inserire gli importi per figlio separatamente)	Si	CHF*
		CHF*
		CHF*
		CHF*
	No	

* Valore fiscale ultima notifica di tassazione

12. 2° pilastro

Possiede un conto di libero passaggio del 2° pilastro?	Si	CHF
	No	
Il suo coniuge	Si	CHF
	No	

Allegare la relativa documentazione.

Richiesta di una prestazione transitoria per disoccupati anziani (PTD)

13. Comunità ereditaria

Partecipa ad una comunità ereditaria?	Sì	CHF
	No	
Il suo coniuge?	Sì	CHF
	No	
I suoi figli? (Inserire gli importi per figlio separatamente)	Sì	CHF
		CHF
		CHF
		CHF
	No	

Allegare la relativa documentazione.

14. Debiti

Ha contratto dei debiti? (Esclusi debiti ipotecari e attestati di carenza di beni)	Sì	CHF
	No	
Il suo coniuge?	Sì	CHF
	No	
I suoi figli? (Inserire gli importi per figlio separatamente)	Sì	CHF
		CHF
		CHF
		CHF
	No	

Allegare elenco dettagliato con documentazione.

15. Beni immobili

Ha venduto o donato dei beni immobili o rinunciato a beni immobili (casa, appartamento, quota di proprietà per piani, partecipazione ad una comunione ereditaria, garage, posto auto, azienda agricola, terreno, stalla, ecc.) dopo il 1964?	Sì	
	No	
Il suo coniuge?	Sì	
	No	
I suoi figli?	Sì	
	No	

Allegare la relativa documentazione.

Richiesta di una prestazione transitoria per disoccupati anziani (PTD)

16. Beni mobili

Ha venduto o donato dei beni mobili (capitali, beni di lusso, ecc.) o rinunciato a beni mobili (eredità, ecc.) dopo il 1964?	Sì
	No
Il suo coniuge?	Sì
	No
I suoi figli?	Sì
	No

Tipo di bene	A chi?	Quando?	Valore in CHF

Allegare la relativa documentazione.

Entrate

17. Reddito attività lucrativa

Percepisce reddito da attività lucrativa? (Importo lordo, inclusa tredicesima mensilità/gratifica)	Sì	CHF
	No	
Il suo coniuge?	Sì	CHF
	No	
I suoi figli? (Inserire gli importi per figlio separatamente)	Sì	CHF
		CHF
		CHF
		CHF
	No	

Allegare la relativa documentazione

18. Rendita AVS/AI

Percepisce una rendita AVS/AI oppure un'indennità giornaliera AI?	Sì	CHF
	No	
Il suo coniuge?	Sì	CHF
	No	
I suoi figli? (Rendita per figli/orfani) (Inserire gli importi per figlio separatamente)	Sì	CHF
		CHF
		CHF
		CHF
	No	

Da quale cassa compensazione?

Allegare decisione di rendita rilasciata dalla Cassa di compensazione AVS/AI.

Richiesta di una prestazione transitoria per disoccupati anziani (PTD)

19. Rendita della previdenza professionale

Percepisce una rendita della previdenza professionale?
(LPP, cassa pensioni, 2° pilastro)

Sì CHF

No

Il suo coniuge?

Sì CHF

No

I suoi figli? (Inserire gli importi per figlio separatamente)

Sì CHF

CHF

CHF

CHF

No

Da quale/i cassa/e pensioni?

Allegare l'ultimo attestato di rendita della/e cassa/e pensioni.

20. Prelievi 2° pilastro

Ha prelevato il capitale del 2° pilastro?

Sì CHF

No

Il suo coniuge?

Sì CHF

No

Data del prelievo

Allegare decisione/i della/e cassa/e pensioni.

21. Rendite assicurazione sociale estera

Percepisce rendite, indennità o altre prestazioni da
un'assicurazione sociale estera?

Sì*

No

Il suo coniuge?

Sì*

No

I suoi figli? (Inserire gli importi per figlio separatamente)

Sì*

No

* indicare valuta e importo

22. Indennità di disoccupazione

Percepisce indennità di disoccupazione?

Sì CHF

No

Il suo coniuge?

Sì CHF

No

Richiesta di una prestazione transitoria per disoccupati anziani (PTD)

I suoi figli? (Inserire gli importi per figlio separatamente)

Sì CHF

CHF

CHF

CHF

No

23. Rendita per malattia o di infortunio

Percepisce rendita o indennità di malattia o di infortunio?

Sì CHF

No

Il suo coniuge?

Sì CHF

No

I suoi figli? (Inserire gli importi per figlio separatamente)

Sì CHF

CHF

CHF

CHF

No

24. Rendita per assicurazione militare

Percepisce rendita o indennità dall'assicurazione militare?

Sì CHF

No

Il suo coniuge?

Sì CHF

No

I suoi figli? (Inserire gli importi per figlio separatamente)

Sì CHF

CHF

CHF

CHF

No

25. Altre prestazioni

Percepisce prestazioni di ogni genere da altre assicurazioni? (ad es. rendite vitalizie, assicurazioni sulla vita e/o 3° pilastro, ecc.)

Sì CHF

No

Il suo coniuge?

Sì CHF

No

I suoi figli? (Inserire gli importi per figlio separatamente)

Sì CHF

CHF

CHF

CHF

No

Da quale assicurazione? (Nome e tipo)

Allegare la relativa documentazione (per i punti dal 22 al 26).

Richiesta di una prestazione transitoria per disoccupati anziani (PTD)

26. Alimenti

Percepisce degli alimenti?	Sì	CHF
	No	
Il suo coniuge?	Sì	CHF
	No	
I suoi figli? (Inserire gli importi per figlio separatamente)	Sì	CHF
		CHF
		CHF
		CHF
	No	

Allegare copia integrale della sentenza di divorzio o di separazione, della convenzione in materia di obblighi alimentari e l'ultimo giustificativo di accredito.

27. Assegno per grandi invalidi

Percepisce un assegno per grandi invalidi? (AVS, AI, assicurazione contro gli infortuni o militare)	Sì	CHF
	No	
Il suo coniuge?	Sì	CHF
	No	

Allegare l'ultimo giustificativo di accredito.

28. Altri redditi

Consegue altri redditi? (Reddito in natura, proventi da eredità indivise, usufrutto, diritto d'abitazione, ecc.)	Sì	CHF
	No	
Il suo coniuge?	Sì	CHF
	No	
I suoi figli? (Inserire gli importi per figlio separatamente)	Sì	CHF
		CHF
		CHF
		CHF
	No	

Allegare la relativa documentazione.

Riscossione delle prestazioni in un altro Cantone

Ha percepito prestazioni transitorie in un altro Cantone?	Sì
	No
In quale Cantone e fino a quando?	

Richiesta di una prestazione transitoria per disoccupati anziani (PTD)

Completezza

Con la sua firma conferma che le informazioni sopra riportate sono vere e complete e che non esistono altri redditi e beni. Prende atto di incorrere in un reato penale qualora, mediante informazioni false o incomplete, conseguisse o cercasse di conseguire illecitamente per sé o per altri prestazioni transitorie (art. 26 LPTD). Le prestazioni percepite indebitamente devono essere restituite.

Obbligo di informare

Con la sua firma prende atto che modifiche delle circostanze personali ed economiche rispetto ai dati forniti nella presente richiesta e/o considerati ai fini del calcolo delle prestazioni transitorie possono influire sul diritto alle stesse. Le modifiche devono quindi essere comunicate immediatamente al Servizio prestazioni complementari dell'Istituto delle assicurazioni sociali.

Modifiche comunicate ad altri **Servizi dell'Istituto delle assicurazioni** sociali non potranno essere considerate. Troverà un elenco dettagliato delle modifiche da comunicare sul retro della decisione di prestazioni transitorie.

Autorizzazione

Con la sua firma autorizza il Servizio prestazioni complementari dell'Istituto delle assicurazioni sociali a raccogliere tutte le informazioni e i documenti necessari per accertare il diritto alle prestazioni presso tutte le persone fisiche, giuridiche e gli Enti (di natura pubblica e privata). Prende atto che dette persone o Enti sono espressamente autorizzate/i a fornire informazioni ai sensi dell'art. 28 cpv. 3 LPGA e sono così svincolate/i dall'obbligo del segreto.

Verifica

Ha risposto in modo completo a tutte le domande?

Ha firmato la domanda e gli eventuali allegati?

Ha allegato tutti i documenti richiesti?

Osservazioni

Data

Firma del richiedente o rappresentante

Firma del coniuge o rappresentante