Assicurazione contro la disoccupazione

Data di ricevimento

Obbligo di mantenimento nei confronti di figli

Cognome e nome	No AVS	
NPA, località, via, numero	Data di nascita	Stato civile

1 Figli fino al compimento del 18° anno di età, figli inabili al lavoro fino al compimento del 20° anno di età o figli in formazione nei confronti dei quali Lei o il Suo(la Sua) coniuge o partner registrato(a) ha obblighi di mantenimento (se più di tre figli utilizzare il modulo supplementare):

	1° figlio ☐ m[1] ☐ f[1]	2° figlio ☐ m[1] ☐ f[1]
Cognome		
Nome		
Località / Nazione		
Data di nascita		
Luogo di nascita [2]		
No. AVS		
Attività del figlio [3]		
Rapporto con il figlio [4]		

	3° figlio ☐ m[1] ☐ f[1]	4° figlio ☐ m[1] ☐ f[1]
Cognome		
nome		
Località / Nazione		
Data di nascita		
Luogo di nascita [2]		
No. AVS		
Attività del figlio [3]		
Rapporto con il figlio [4]		

1) m: maschio f: femmina

2) da indicare, se il figlio abita all'estero.

3) Specificare l'attività (scuola, tirocinio, studi, dal...al…, attività lucrativa dal…., ecc.).
Allegare il contratto di tirocinio e l'attestato dell'istituto di formazione.

4) Padre/madre, patrigno/matrigna, padre/madre affiliante, padre/madre adottivo(a), fratello/sorella, nonno/nonna.

0716102 – 003 – 02 - 2011

716.102 i 02.2011 75'000

A69

2 Ha percepito finora assegni per i figli e/o assegni di formazione e desidera che siano considerati nell'AD?

☐ sí ☐ no - vengono versati all'altro genitore

- altro motivo: _____

3 Qualche altra persona (es. un altro membro della famiglia) ha diritto ad assegni per i figli e/o assegni di formazione?
In caso di reddito minimo pari a 580.-- franchi al mese (stato al 1° gennaio 2011).

☐ sí ☐ no

Osservazioni:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Avviso

Si prega di rispondere a tutte le domande. Si eviteranno cosí accertamenti supplementari che potrebbero ritardare il versamento delle indennità di disoccupazione.

Dichiarazione

Confermo di aver risposto in modo veritiero e completo a tutte le domande. Prendo altresí atto che sono punibile per tutte le indicazioni inveritiere e per l'omissione di dati di fatto che potrebbero condurre al pagamento ingiustificato di indennità di disoccupazione e che sono tenuto(a) alla restituzione degli importi ricevuti indebitamente.

Luogo e data _____

L'assicurato(a) _____

Allegati:

☐ Libretto di famiglia, atto di nascita o documento analogo

☐ Certificato AVS (se esistente)

☐ Contratto di tirocinio, attestato dell'istituto d'impiego per figli in formazione