

**CCIH**

Cassa di Compensazione ALFA dell'Industria Orlogera

Datore di lavoro :

No Affiliato :

Indirizzo/Cantone :

Richiesta di assegni familiari

Da compilare principalmente dalla persona che ha l'autorità parentale, che lavora nel cantone di domicilio della famiglia e che ha un reddito soggetto all'AVS più elevato. Da presentare con tutti i giustificativi richiesti (pagina 3).
(I termini che designano una persona, includono sia uomini che donne. Con coniuge e persone sposate si intende anche persone che vivono in un'unione domestica registrata.)

A) RICHIEDENTE

NSS : . .

Cognome e nome :

Come da permesso soggiorno (indicare anche il cognome da nubile)

Data di nascita :
giorno mese annoLuogo d'origine :
stranieri = nazionalitàIndirizzo :
Via/numero/CAP/luogo

Stato civile : ☐ celibe/nubile ☐ *sposato/a ☐ vedovo/a ☐ *unione domestica registrata (LUD) ☐ *separato/a di fatto ☐ *separato/a su decisione giudiziaria o convenzione ☐ *divorziato *A partire dal.....

In caso di divorzio, chi ha l'autorità parentale : ☐ la madre ☐ il padre ☐ condivisa (aggiungere atto giudiziario o relativo)

B) SITUAZIONE DEL RICHIEDENTE

Precedente datore di lavoro : Fino al :
Datore di lavoro principale : Grado d'occupazione : ☐ 100%
A partire dal : ☐ parziale :%
Luogo di lavoro : Salario mensile :
(Indirizzo/Cantone)
Altro datore di lavoro : Grado d'occupazione : ☐ parziale :%
A partire dal :
Luogo di lavoro :
(Indirizzo/Cantone)

C) BAMBINI PER I QUALI IL RICHIEDENTE CONTRIBUISCE AL MANTENIMENTO

(Figli propri, adottivi o di una precedente unione che vivono principalmente in casa, bambini affidati, mantenuti e educati gratuitamente, fratelli, sorelle o nipoti.)

				Legame di parentela				
				Dell'attuale matrimonio	Del precedente matrimonio	Del conuge	Fuori matrimonio	Affidato/adottato
Cognome e nome		Data di nascita	Indirizzo dove il bambino abita principalmente se differente dall'indirizzo del richiedente	Reddito del bambino (salario, pensioni ecc.)				
1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D) ALTRO GENITORE <input type="checkbox"/> coniuge <input type="checkbox"/> convivente <input type="checkbox"/> ex-convivente <input type="checkbox"/> unione domestica registrata (LUD) <input type="checkbox"/>	ALTRO GENITORE <input type="checkbox"/> coniuge <input type="checkbox"/> convivente <input type="checkbox"/> ex-convivente <input type="checkbox"/> unione domestica registrata (LUD) <input type="checkbox"/>
NSS : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	NSS : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
Cognome e nome :	Cognome e nome :
Data di nascita : <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>giorno mese anno</small>	Data di nascita : <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>giorno mese anno</small>
Luogo d'origine/Nazionalità :	Luogo d'origine/Nazionalità :
Indirizzo : <small>via/numero/CAP/luogo</small>	Indirizzo : <small>via/numero/CAP/luogo</small>
Stato civile : È <input type="checkbox"/> stipendiato <input type="checkbox"/> indipendente <input type="checkbox"/> disoccupato <input type="checkbox"/> pensionato <input type="checkbox"/> malato/incidentato <input type="checkbox"/> senza attività lucrativa	Stato civile : È <input type="checkbox"/> stipendiato <input type="checkbox"/> indipendente <input type="checkbox"/> disoccupato <input type="checkbox"/> pensionato <input type="checkbox"/> malato/incidentato <input type="checkbox"/> senza attività lucrativa
Se stipendiato, nome del datore di lavoro : Grado d'occupazione <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/>%	Se stipendiato, nome del datore di lavoro : Grado d'occupazione <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/>%
Indirizzo/Cantone del posto di lavoro:	Indirizzo/Cantone del posto di lavoro :
Altra attività : Grado d'occupazione <input type="checkbox"/>%	Altra attività : Grado d'occupazione <input type="checkbox"/>%
E) Beneficia di assegni familiari ? <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si Per i bambini : Da quale cassa di assegni familiari : Beneficia di un salario superiore a quello del richiedente ? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Beneficia di assegni familiari ? <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si Per i bambini : Da quale cassa di assegni familiari : Beneficia di un salario AVS superiore a quello del richiedente ? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
F) ULTIMI ASSEGNI FAMILIARI PERCEPITI FINO AL <div style="text-align: right;">(allegare attestato originale di radiazione dell'ultima cassa)</div> <input type="checkbox"/> al richiedente <input type="checkbox"/> al coniuge <input type="checkbox"/> altro :	
G) PAGAMENTO DI ASSEGNI FAMILIARI in Svizzera solo (se pagamento diretto) <input type="checkbox"/> al datore di lavoro	
Conto postale n° Iban : CH Conto bancario n° Clearing : Iban : CH Filiale istituto : Luogo :	
<u>Firma del richiedente e del coniuge/genitore :</u> I/il sottoscritti/o certifica di aver risposto in modo completo e veritiero a tutte le domande e autorizza tutte le istituzioni a fornire alla cassa di compensazione – ALFA le informazioni necessarie per l'esame della domanda. Sarà premura del dipendente informare tempestivamente il datore di lavoro di qualsiasi cambiamento che potrebbe influire sugli assegni familiari. Data : Firma del richiedente : Data : Firma del coniuge : Data : Firma del altro genitore :	<u>Firma del datore di lavoro :</u> Il datore di lavoro certifica che le dichiarazioni fatte dal dipendente, corrispondano con le informazioni in suo possesso. Inoltre sarà sua premura informare tempestivamente la cassa di compensazione ALFA di qualsiasi cambiamento riguardante il dipendente nei più brevi termini possibili. Data : <div style="text-align: right;">Timbro e firma :</div>

Nessuna domanda sarà presa in considerazione senza i giustificativi richiesti

Documenti e giustificativi da presentare

(sotto forma di fotocopie ad eccezione del certificato di radiazione)

Ad ogni domanda di assegni familiari bisogna allegare:

In generale tutti :

- ☐ libretto di famiglia o certificato di famiglia completo, se non in possesso allegare atto di matrimonio e atto/i di nascita del/i bambino/i
- ☐ per gli stranieri (eccetto permesso C) libretto per gli stranieri o un recente certificato di controllo degli abitanti del luogo di domicilio per tutta la famiglia
- ☐ un certificato di radiazione **originale** dell'ultima cassa di compensazione ALFA che ha versato gli assegni familiari, un certificato di indennità versate o meno da un'altra cassa di compensazione.

In caso di separazione o di divorzio :

- ☐ un estratto dell'atto giudiziario indicante la data, l'attribuzione dell'autorità genitoriale e la custodia dei bambini

Per figli di genitori non sposati :

- ☐ atto di riconoscimento
- ☐ la convenzione di custodia del bambino/a e l'autorità parentale

Per bambini da 16 a 20 anni, non in grado di lavorare a causa di malattia, infortunio o infermità :

- ☐ un certificato che attesti l'incapacità di lavorare del bambino/a o la decisione dell'assicurazione invalidità (AI)

Per bambini in studio o in apprendistato fino a 25 anni :

- ☐ un attestazione di studio dell'anno in corso e il periodo
- ☐ un contratto di apprendistato del/la bambino/a
- ☐ un attestazione di stage indicante il salario mensile e il periodo
- ☐ un attestazione di reddito del/la bambino/a (stipendio, pensione, redditi di ricchezza)

Per lavoratori frontalieri :

- ☐ un attestazione di diritto o non diritto della Cassa degli Assegni Familiari estera

In alcuni casi la Cassa può richiedere ulteriori informazioni e/o documenti complementari

IMPORTANTE

I richiedenti si impegnano ad informarci immediatamente di qualsiasi cambiamento della situazione familiare o posizione redditizia (cambio di indirizzo, matrimonio, separazione di fatto o ufficiale, nuove nascite, cambi di lavoro, malattie, incidenti, ecc.). Il diritto agli assegni familiari dovrà essere riesaminato ad ogni modifica.

Senza avviso nei termini previsti, al beneficiario verrà richiesto l'intero importo degli assegni familiari indebitamente versati, qualsiasi azione legale e/o regolamentare sono riservati.