

Annotazioni della cassa	N. di conteggio _____
	N. di assicurato/a _____

Modulo concernente il versamento di assegni per i figli agli agricoltori indipendenti

Per determinare il diritto agli assegni familiari sono necessarie diverse informazioni. Qualora, per motivi legati alla protezione dei dati, non Le sia possibile rispondere a una delle domande, è pregato/a di riportare nel campo corrispondente l'annotazione "protezione dei dati". La cassa di compensazione si metterà poi in contatto con Lei.

Azienda agricola	☐ in regione di pianura	☐ in regione di montagna
Attività agricola	☐ attività principale	☐ attività accessoria
	☐ come agricoltore/trice	☐ come familiare

1. Dati del/della richiedente

Cognome	_____	N AVS	_____
Nome	_____	data di nascita	_____
Stato civile	☐ celibe/nubile ☐ sposato/a matrimonio data _____ ☐ vedovo/a vedovanza data _____ ☐ divorziato/a divorzio data _____ ☐ separato/a mediante decisione giudiziaria decisione giudiziaria data _____ ☐ in unione domestica registrata unione domestica registrata data _____		
Indirizzo	_____		
	Esercita un'attività accessoria a titolo indipendente?	☐ sì	☐ no
	Esercita un'attività accessoria quale salariato/a?	☐ sì	☐ no
	Se sì, nome e indirizzo del datore di lavoro _____		

2. Dati dell'altro genitore

Cognome	_____	N AVS	_____
Nome	_____	Data di nascita	_____
Stato civile	☐ celibe/nubile ☐ sposato/a matrimonio data _____ ☐ vedovo/a vedovanza data _____ ☐ divorziato/a divorzio data _____ ☐ separato/a mediante decisione giudiziaria decisione giudiziaria data _____ ☐ in unione domestica registrata unione domestica registrata data _____		
Indirizzo	_____		
	L'altro genitore esercita un'attività lucrativa?	☐ sì	☐ no
	Se sì, nome e indirizzo del datore di lavoro	Per i genitori sposati: se sì, reddito mensile _____	

3. Dati dei figli

Per quali figli chiede il versamento di un assegno?

Cognome

Nome

Data di nascita

Rapporto di filiazione

(solo per i figliastri e gli affiliati, i fratelli e sorelle e i nipoti e i figli in caso di unione domestica registrata)

I figli vivono in comunione domestica con Lei?

☐ sì

☐ no

Se no, indirizzo

Ulteriori spiegazioni

Per i figli di età superiore ai 16 anni che seguono una formazione è richiesto un attestato di formazione (copia del contratto di tirocinio, attestato d'immatricolazione ecc.).

4. Inizio del versamento degli assegni

Chiedo di ricevere gli assegni per i figli a partire dal (indicare la data esatta)

5. Versamento di altri assegni per i figli

È già versato un assegno per uno o più figli menzionati al punto 3?

☐ sì

☐ no

Se sì, da chi?

Beneficiario/a

Datore di lavoro o cassa di disoccupazione, luogo

Nome del figlio

Importo mensile

6. Osservazioni, dichiarazione, firma

Certifichiamo che le indicazioni figuranti nel presente modulo sono complete e conformi al vero. Prendiamo atto che, qualora avessimo dato indicazioni inesatte o incomplete al fine di ricevere indebitamente assegni, saremmo punibili penalmente e dovremmo restituirli. Ci impegniamo inoltre a comunicare immediatamente alla cassa di compensazione ogni modifica che possa influire sul diritto agli assegni per i figli.

Luogo e data

Firma del/della richiedente

Firma dell'altro genitore

7. Dichiarazione dell'agenzia AVS

Le indicazioni fornite sono state verificate, eventualmente corrette e ritenute esatte.

Luogo e data

Timbro e firma dell'agenzia AVS