

ASSEGNO UNICO UNIVERSALE

RICHIEDENTE: (indicare una casistica fra quelle riportate sotto)

GENITORE GENITORE AFFIDATARIO TUTORE DEL FIGLIO

TUTORE/RAPPRESENTANTE AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO DEL GENITORE

COGNOME _____ NOME _____

DATA NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROV-(____)

CODICE FISCALE _____ NAZIONALITA' _____

STATO CIVILE _____

CELL _____ EMAIL _____

IBAN (personale) _____

ALTRO GENITORE:

COGNOME _____ NOME _____

DATA NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROV-(____)

CODICE FISCALE _____ NAZIONALITA' _____

STATO CIVILE _____

CELL _____ EMAIL _____

IBAN (personale) _____ (se si chiede il pagamento ripartito al 50% fra i due genitori)

1° FIGLIO:

MINORE
DISABILE SI NO

MAGGIORENNE FINO A 21 ANNI

(al momento della domanda deve possedere uno dei seguenti requisiti (indicare la casistica)):

frequenza di un corso di formazione scolastica o professionale o di laurea

svolgimento di un tirocinio o di un'attività lavorativa e possesso di un reddito complessivo inferiore a €8.000,00 annui

registrazione come disoccupato e in cerca di lavoro presso i servizi pubblici per l'impiego

svolgimento del servizio civile universale

MAGGIORENNE DISABILE (senza limiti di età)

COGNOME _____ NOME _____

DATA NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROV-(____)

CODICE FISCALE _____ NAZIONALITA' _____

DICHIARAZIONI

Entrambi i genitori sono conviventi con il figlio nel nucleo familiare

I genitori sono divorziati/separati o comunque non conviventi

L'altro genitore è in una delle seguenti condizioni

Sconosciuto vedovo allontanamento con provvedimento giurisdizionale o di altra autorità

2° FIGLIO:

MINORE
DISABILE SI NO

MAGGIORENNE FINO A 21 ANNI

(al momento della domanda deve possedere uno dei seguenti requisiti (indicare la casistica)):

frequenza di un corso di formazione scolastica o professionale o di laurea

svolgimento di un tirocinio o di un'attività lavorativa e possesso di un reddito complessivo

inferiore a €8.000,00 annui

registrazione come disoccupato e in cerca di lavoro presso i servizi pubblici per l'impiego

svolgimento del servizio civile universale

MAGGIORENNE DISABILE (senza limiti di età)

COGNOME _____ NOME _____

DATA NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROV-(____)

CODICE FISCALE _____ NAZIONALITA' _____

DICHIARAZIONI

Entrambi i genitori sono conviventi con il figlio nel nucleo familiare

I genitori sono divorziati/separati o comunque non conviventi

L'altro genitore è in una delle seguenti condizioni

Sconosciuto vedovo allontanamento con provvedimento giurisdizionale o di altra autorità

3° FIGLIO:

MINORE
DISABILE SI NO

MAGGIORENNE FINO A 21 ANNI

(al momento della domanda deve possedere uno dei seguenti requisiti (indicare la casistica)):

frequenza di un corso di formazione scolastica o professionale o di laurea

svolgimento di un tirocinio o di un'attività lavorativa e possesso di un reddito complessivo

inferiore a €8.000,00 annui

registrazione come disoccupato e in cerca di lavoro presso i servizi pubblici per l'impiego

svolgimento del servizio civile universale

MAGGIORENNE DISABILE (senza limiti di età)

COGNOME _____ NOME _____

DATA NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROV-(____)

CODICE FISCALE _____ NAZIONALITA' _____

DICHIARAZIONI

Entrambi i genitori sono conviventi con il figlio nel nucleo familiare

I genitori sono divorziati/separati o comunque non conviventi

L'altro genitore è in una delle seguenti condizioni

Sconosciuto vedovo allontanamento con provvedimento giurisdizionale o di altra autorità

4° FIGLIO:

MINORE
DISABILE SI NO

MAGGIORENNE FINO A 21 ANNI

(al momento della domanda deve possedere uno dei seguenti requisiti (indicare la casistica)):

frequenza di un corso di formazione scolastica o professionale o di laurea

svolgimento di un tirocinio o di un'attività lavorativa e possesso di un reddito complessivo

inferiore a €8.000,00 annui

registrazione come disoccupato e in cerca di lavoro presso i servizi pubblici per l'impiego

svolgimento del servizio civile universale

MAGGIORENNE DISABILE (senza limiti di età)

COGNOME _____ NOME _____

DATA NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROV-(____)

CODICE FISCALE _____ NAZIONALITA' _____

DICHIARAZIONI

Entrambi i genitori sono conviventi con il figlio nel nucleo familiare

I genitori sono divorziati/separati o comunque non conviventi

L'altro genitore è in una delle seguenti condizioni

Sconosciuto vedovo allontanamento con provvedimento giurisdizionale o di altra autorità

MODALITA' DI EROGAZIONE DELL'ASSEGNO

- In accordo con l'altro genitore chiedo che l'intero importo dell'assegno mi sia corrisposto in qualità di richiedente
- Chiedo che l'importo dell'assegno sia corrisposto in misura ripartita al 50% tra i due genitori e dichiaro di essere autorizzati dall'altro genitore ad indicare la modalità di pagamento della sua quota
- Chiedo che l'importo dell'assegno sia corrisposto in misura ripartita al 50% tra i due genitori e in mancanza di accordo indicherò solo le modalità di pagamento per la mia quota di assegno

DICHIARAZIONI

- Dichiaro di avere diritto alla maggiorazione come da art.5 del D.Lgs attuativo della L.46/2021 perché sono soddisfatte entrambe le seguenti condizioni:**
- Nucleo Familiare con ISEE non superiore a 25.000 euro
 - Nel corso del 2021, il mio nucleo familiare ha percepito gli ANF (assegno per il nucleo familiare di cui all'art.2 DL n. 69/88, convertito, con modificazioni, dalla L.135/88, in presenza di figli minori da parte del richiedente o da parte di altro componente del nucleo familiare del richiedente
- Dichiaro di avere diritto alla maggiorazione come da art.4 comma 8 del D.Lgs attuativo della L.46/2021:**
- La maggiorazione è prevista per il figlio minore i cui genitori sono entrambi titolari di reddito da lavoro al momento della presentazione della domanda.

Firma _____

Allegati obbligatori:

- Delega al Patronato
- Documento di riconoscimento del richiedente
- Verbale ASL (se presenti figli disabili)