

Barcode

Esente
da bollo
ai sensi del
DPR 642/72

Alla PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
Agenzia provinciale per l'assistenza
e la previdenza integrativa
Via Zambra 42 - Top Center
38121 TRENTO
apapi@pec.provincia.tn.it

DOMANDA PER L'ANTICIPAZIONE DELL'ASSEGNO DI MANTENIMENTO A TUTELA DEI MINORI

(Art. 35, comma 3, lett. f), della LP 27 luglio 2007, n.13)

(LUOGO, DATA)

Il/la sottoscritto/a _____, sesso _____
(cognome e nome del/la richiedente; per le persone coniugate indicare il cognome di nascita) (M/F)

nato/a a _____ (Provincia _____), il giorno ____/____/____
(Comune o Stato estero di nascita) (sigla) (data di nascita)

residente nel Comune di _____ (Provincia _____)
(Comune di residenza) (CAP) (sigla)

frazione _____, via _____, n. _____

Codice fiscale

cittadinanza _____ telefono ____/____ e-mail/PEC _____

CHIEDE

di fruire dell'anticipazione dell'assegno di mantenimento a tutela dei minori - previsto dall'articolo 35, comma 3, lett. f), della LP 27 luglio 2007, n.13, come disciplinato con Decreto del Presidente della Provincia n. 4-111/Leg di data 12 febbraio 2008.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

DICHIARA

A) SEZIONE NUCLEO FAMILIARE DA VALUTARE ⁽¹⁾

che il nucleo familiare del/la beneficiario/a è composto dai seguenti componenti che hanno presentato una dichiarazione ICEF per l'anno _____:

⁽¹⁾ E' necessario indicare i componenti del nucleo familiare come previsto dalla disciplina in materia di 'Anticipazione dell'assegno di mantenimento a tutela dei minori'

Cognome Nome	Data di nascita	Grado di parentela rispetto al beneficiario	Studente	Dichiarazione ICEF n.	Presentata a, il
	____/____/____		☐		____/____/____
	____/____/____		☐		____/____/____
	____/____/____		☐		____/____/____
	____/____/____		☐		____/____/____



	/ /		☐		/ /
--	-----	--	--------------------------	--	-----

è composto altresì dai seguenti componenti che nell'anno _____ non hanno avuto redditi e non possedevano patrimonio finanziario, immobiliare e autoveicoli con l'eccezione di un eventuale patrimonio finanziario non superiore a 5000 Euro e/o di eventuali terreni agricoli con redditi dominicali complessivi non superiori a 50 Euro.

Cognome Nome	Data di nascita	Codice fiscale	Grado di parentela rispetto al beneficiario	Studente(2)	Identificativo n.
	/ /			☐	
	/ /			☐	
	/ /			☐	
	/ /			☐	
	/ /			☐	
	/ /			☐	

(2) può essere indicato come "studente" ogni componente del nucleo familiare di età inferiore a 25 anni (fisicamente a carico con un reddito inferiore a Euro 2480.51) iscritto alla scuola elementare, media, superiore. Università, master, dottorato.

☐ (in presenza di figli minori o equiparati), che alla data di presentazione della domanda il richiedente risiede con almeno un figlio minore o equiparato in assenza del coniuge/convivente;

☐ che sono presenti n. _____ componenti di sesso femminile che hanno svolto nell'anno _____ attività lavorativa per dodici mesi;

☐ che nel nucleo familiare sono presenti i seguenti soggetti non autosufficienti:

ID_soggetto	Classe di non autosufficienza (3)	Spese per la non autosufficienza sostenute nell'anno 2017
		0,00
		0,00

(3) 1) Invalidi non deambulanti o con bisogno di assistenza continua e ciechi assoluti; 2) Sordi e ciechi con residuo visivo; 3) Invalidi civili al 100% ed equiparati; 4) Invalidi civili da 66% a 73%; 5) Invalidi civili da 74% a 99%; 6) Minori invalidi con assegno; 7) Altri invalidi 65 anni e oltre.

☐ che alla data del 31/12/_____ l'abitazione di residenza (4) era di _____ mq calpestabili.

(4) Abitazione dove si risiede a qualsiasi titolo (proprietà, altro diritto reale, locazione, comodato, ecc.). Il dato va arrotondato alla decina inferiore.

B) SEZIONE DATI RICHIEDENTE ANTICIPO ASSEGNO DI MANTENIMENTO

1. di essere residente in provincia di Trento;

2. di essere creditrice/tore in forza del titolo esecutivo basato sul provvedimento del _____ numero _____ e anno _____ che stabilisce l'importo complessivo mensile eventualmente rivalutato di _____ Euro a titolo di mantenimento del/i figlio/i minore/i da parte del genitore obbligato:

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale Sesso ☐ M ☐ F

Data di nascita _____ Prov. _____ Comune / stato estero _____

Indirizzo residenza _____ N° civico _____

Prov. residenza _____ Comune _____ CAP _____

Telefono _____ Cittadinanza _____



Informativa sul trattamento dei dati personali:

Dichiara infine di aver ricevuto e preso visione dell'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679) approvata con determina del Dirigente dell'Agenzia per la previdenza e assistenza integrativa di data 20.12.2019 n. 2264, e pubblicata sul sito istituzionale della Provincia autonoma di Trento <https://www.provincia.tn.it/Amministrazione/Documenti/Domanda-per-l-anticipazione-dell-assegno-di-mantenimento>

_____ (luogo)

_____ (data sottoscrizione)

_____ (firma)

* * * * *

Ai sensi dell'articolo 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000, si attesta che la presente domanda è stata:

- ☐ sottoscritta, previa identificazione dell'interessato, in presenza del dipendente addetto _____
(indicare il nome del dipendente addetto)
- ☐ consegnata da terzi o inviata all'ufficio con copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità dell'interessato

☐ Dichiarazione di incapacità/impossibilità a firmare

Ai sensi del comma 1 dell'articolo 4 del D.P.R. 445/2000 si attesta che la domanda sopra riportata è stata resa dinnanzi a me dal/la sig./ra _____

identificato/a mediante _____

il/la quale mi ha altresì dichiarato che ha un'incapacità/impossibilità a firmare.

_____ (data)

_____ (timbro dell'ufficio e firma)

☐ Dichiarazione di temporaneo impedimento a firmare

Ai sensi del comma 2 dell'articolo 4 del D.P.R. 445/2000 si attesta che la domanda sopra riportata è stata resa dinnanzi a me dal/la sig./ra _____

identificato/a mediante _____ il/la quale

mi ha altresì dichiarato, in qualità di _____ che il sig./ra _____ si trova in una situazione di impedimento temporaneo per ragioni connesse allo stato di salute.

_____ (data)

_____ (timbro dell'ufficio e firma)

Divieto delle “revolving doors” – articolo 53, comma 16-ter, d. lgs. 165/2001

I dipendenti pubblici che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, non possono svolgere nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri. I contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dal presente comma sono nulli ed è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni con obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti.



RISERVATO ALL'UFFICIO - ATTESTAZIONE DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**DOMANDA****DELL'ENTE**

Io sottoscritto/a

addetto/a all'ufficio

attesto che:

è stata presentata domanda per la concessione dell'Anticipazione dell'assegno di mantenimento a tutela dei minori da parte del/la Sig./ra _____ costituita da ____ pagine identificate da:

PROTOCOLLO ICEF N.**CODICE DI CONTROLLO**

inoltre, dichiaro

di aver consegnato l'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679) approvata con determina del Dirigente dell'Agenzia per la previdenza e assistenza integrativa di data 20.12.2019 n. 2264, e pubblicata sull sito istituzionale della Provincia autonoma di Trento <https://www.provincia.tn.it/Amministrazione/Documenti/Domanda-per-l-anticipazione-dell-assegno-di-mantenimento>

(luogo)

(data)

(timbro dell'ente e firma dell'addetto)

Copia della presente domanda è disponibile, per eventuali controlli, presso questo ufficio, e le informazioni in essa contenute sono trasmesse e conservate elettronicamente nell'apposita banca dati ICEF presso Informatica Trentina S.p.A.

