Barcode

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(LUOGO, DATA)

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

\_\_\_\_\_\_( Provincia \_\_\_\_\_\_), il giorno \_\_\_/\_\_/\_\_\_\_

## 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)

(cognome e nome del/la richiedente; per le persone coniugate indicare il cognome di nascita)

(Comune o Stato estero di nascita)				(sigla)	(data di nascita)	
residente nel Comune	e di					( Provincia)
		(Comun	ne di residenza		(CAP)	(sigla)
frazione		, via	20			, n
Codice fiscale						
cittadinanza		telefono	/	e-mail/PEC	$\mathbb{R}$	
	71	(	CHIED	<u>E</u>		
razione non veritiera, e agevolazioni per un peri  A) SEZIONE NUCI che il nucleo familia ICEF per l'anno	consapevole altodo di due anni  LEO FAMILI are del/la bel	el D.P.R. 28 dicembre 2000, r tresì che l'accertata non verio decorrenti dall'adozione del p D I IARE DA VALUTARE neficiario/a è composto	dicità della dic provvediment  CHIA  (1)  dai segue	chiarazione comporta il di o di decadenza (art. 75 Di RA	vieto di access .P.R. 28 dicemb hanno prese	o a contributi, finanziamenti ore 2000, n. 445). ntato una dichiarazion
Cognome Nome	Data di nascita	Grado di parentela rispetto al beneficiario	Studente	Dichiarazione ICEF n.	F	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.		
	/ /						
	/ /						
	/ /						
	/ /						
	/ /						
	/ /						
			eo familiare di età inferiore a 25 a e. Università, master, dottorato.	nni (fisicamente a c	carico con un reddito inferiore		
ŕ			data di presentazione de	lla domanda il	richiedente risiede con		
almeno un figlio minore o equiparato in assenza del coniuge/convivente;							
		componenti di sesso	femminile che hanno svo	to nell'anno	attività lavorativa		
per dodici mesi;  □ che nel nucleo familiare sono presenti i seguenti soggetti non autosufficienti:							
ID_soggetto				Spese per la non autosufficienza sostenute nell'anno 2017			
ID_sog	ggetto	Classe di 1	non autosufficienza (3)				
ID_sog	ggetto	Classe di 1	non autosufficienza (3)		ite nell'anno 2017		
				sostenu	0,00 0,00		
(3) 1) Invalidi non dea	ambulanti o con bis	ogno di assistenza continu	non autosufficienza <sup>(3)</sup> a e ciechi assoluti; 2) Sordi e ciec % a 99%; 6) Minori invalidi con as	sostenu hi con residuo visiv	0,00 0,00 0,00 0; 3) Invalidi civili al 100% ed		
(3) 1) Invalidi non dea equiparati; 4) Inva	ambulanti o con bis lidi civili da 66% a	ogno di assistenza continu 73%; 5) Invalidi civili da 749	a e ciechi assoluti; 2) Sordi e ciec	sostenu hi con residuo visiv segno; 7) Altri invali	0,00 0,00 0,00 0; 3) Invalidi civili al 100% ed		
(3) 1) Invalidi non dea equiparati; 4) Inva	imbulanti o con bis lidi civili da 66% a el 31/12/_	ogno di assistenza continu 73%; 5) Invalidi civili da 749 _ l'abitazione di reside	a e ciechi assoluti; 2) Sordi e ciec % a 99%; 6) Minori invalidi con as	sostenu hi con residuo visivi segno; 7) Altri invali calpestabili.	0,00 0,00 0; 3) Invalidi civili al 100% ed idi 65 anni e oltre.		
(3) 1) Invalidi non dea equiparati; 4) Inval	ambulanti o con bis lidi civili da 66% a el 31/12/_ isiede a qualsiasi tito	ogno di assistenza continu 73%; 5) Invalidi civili da 749 _ l'abitazione di reside olo (proprietà, altro diritto red	a e ciechi assoluti; 2) Sordi e ciec % a 99%; 6) Minori invalidi con as enza <sup>(4)</sup> era di mq ule, locazione, comodato, ecc.). Il dat	sostenu hi con residuo visivi segno; 7) Altri invali calpestabili.	0,00 0,00 0; 3) Invalidi civili al 100% ed idi 65 anni e oltre.		
(3) 1) Invalidi non dea equiparati; 4) Invalidi non dea equipa	ambulanti o con bis lidi civili da 66% a el 31/12/_ isiede a qualsiasi tita	ogno di assistenza continu 73%; 5) Invalidi civili da 749 _ l'abitazione di reside olo (proprietà, altro diritto red ANTICIPO ASSEGN	a e ciechi assoluti; 2) Sordi e ciec % a 99%; 6) Minori invalidi con as enza <sup>(4)</sup> era di mq	sostenu hi con residuo visivi segno; 7) Altri invali calpestabili.	0,00 0,00 0; 3) Invalidi civili al 100% ed idi 65 anni e oltre.		
(3) 1) Invalidi non dea equiparati; 4) Invalidi non dea equipa	ambulanti o con bis lidi civili da 66% a el 31/12/_ isiede a qualsiasi tita	ogno di assistenza continu 73%; 5) Invalidi civili da 749 _ l'abitazione di reside olo (proprietà, altro diritto red	a e ciechi assoluti; 2) Sordi e ciec % a 99%; 6) Minori invalidi con as enza <sup>(4)</sup> era di mq ule, locazione, comodato, ecc.). Il dat	sostenu hi con residuo visivi segno; 7) Altri invali calpestabili.	0,00 0,00 0; 3) Invalidi civili al 100% ed idi 65 anni e oltre.		
(3) 1) Invalidi non dea equiparati; 4) Invalidi non dea equiparati; 4) Invalidi non dea equiparati; 4) Invalidi che alla data di (4) Abitazione dove si ri	embulanti o con bis lidi civili da 66% a el 31/12/ isiede a qualsiasi tito  RICHIEDENTE esidente in prov	ogno di assistenza continuo 73%; 5) Invalidi civili da 749 L'abitazione di reside plo (proprietà, altro diritto red ANTICIPO ASSEGN incia di Trento; forza del titolo esecut	a e ciechi assoluti; 2) Sordi e ciec % a 99%; 6) Minori invalidi con as enza <sup>(4)</sup> era di mq ale, locazione, comodato, ecc.). Il dan O DI MANTENIMENTO	sostenu  thi con residuo visivi segno; 7) Altri invali calpestabili. o va arrotondato alla	nume-		
(3) 1) Invalidi non dea equiparati; 4) Invalidi non dea equiparati; 4) Invalidi non dea equiparati; 4) Invalidi che alla data di (4) Abitazione dove si ri	embulanti o con bis lidi civili da 66% a el 31/12/ isiede a qualsiasi tito  RICHIEDENTE esidente in prov reditrice/tore in e anno	ogno di assistenza continuo 73%; 5) Invalidi civili da 749 L'abitazione di reside plo (proprietà, altro diritto red ANTICIPO ASSEGN incia di Trento; forza del titolo esecut che stab	a e ciechi assoluti; 2) Sordi e ciec % a 99%; 6) Minori invalidi con as enza <sup>(4)</sup> era di mq ale, locazione, comodato, ecc.). Il dan O DI MANTENIMENTO	sostenu  thi con residuo visivi segno; 7) Altri invali calpestabili. o va arrotondato alla nto del	nte nell'anno 2017  0,00  0,00  0; 3) Invalidi civili al 100% ed idi 65 anni e oltre.  decina inferiore.  nume-ntualmente rivalutato di		
(3) 1) Invalidi non dea equiparati; 4) Invalidi non dea equiparati; 4) Invalidi non dea equiparati; 4) Invalidi che alla data di (4) Abitazione dove si ri di essere re 2. di essere cr	enbulanti o con bis lidi civili da 66% a el 31/12/ isiede a qualsiasi tito  RICHIEDENTE esidente in prov editrice/tore in e anno Euro a titol	ogno di assistenza continuo 73%; 5) Invalidi civili da 749 L'abitazione di reside plo (proprietà, altro diritto red ANTICIPO ASSEGN incia di Trento; forza del titolo esecut che stab	a e ciechi assoluti; 2) Sordi e ciec % a 99%; 6) Minori invalidi con as enza <sup>(4)</sup> era di mq ale, locazione, comodato, ecc.). Il dan O DI MANTENIMENTO ivo basato sul provvedimen illisce l'importo complessiv l/i figlio/i minore/i da parte	sostenu  thi con residuo visivi segno; 7) Altri invali calpestabili. o va arrotondato alla  nto del co mensile ever del genitore obb	nume-ntualmente rivalutato di oligato:		
(3) 1) Invalidi non dea equiparati; 4) Invalidi non dea equiparati; 4) Invalidi non dea equiparati; 4) Invalidi che alla data di (4) Abitazione dove si ri di essere re 2. di essere cr	enbulanti o con bis lidi civili da 66% a el 31/12/ isiede a qualsiasi tito  RICHIEDENTE esidente in prov editrice/tore in e anno Euro a titol	ogno di assistenza continuo 73%; 5) Invalidi civili da 749 L'abitazione di reside plo (proprietà, altro diritto red ANTICIPO ASSEGN incia di Trento; forza del titolo esecut che stab o di mantenimento de	a e ciechi assoluti; 2) Sordi e ciec % a 99%; 6) Minori invalidi con as enza <sup>(4)</sup> era di mq ale, locazione, comodato, ecc.). Il dan O DI MANTENIMENTO ivo basato sul provvedimen illisce l'importo complessiv l/i figlio/i minore/i da parte	sostenu  thi con residuo visivi segno; 7) Altri invali calpestabili. o va arrotondato alla  nto del ro mensile ever del genitore obb	nume-ntualmente rivalutato di oligato:		
(3) 1) Invalidi non dea equiparati; 4) Invalidi non dea equiparati; 4) Invalidi non dea equiparati; 4) Invalidi che alla data di (4) Abitazione dove si ri di essere re 2. di essere cri ro	el 31/12/isiede a qualsiasi tito  RICHIEDENTE esidente in provente editrice/tore in e anno Euro a titol	ogno di assistenza continuo 73%; 5) Invalidi civili da 749 L'abitazione di reside plo (proprietà, altro diritto red ANTICIPO ASSEGN incia di Trento; forza del titolo esecut che stab o di mantenimento de	a e ciechi assoluti; 2) Sordi e ciec % a 99%; 6) Minori invalidi con as enza <sup>(4)</sup> era di mq ale, locazione, comodato, ecc.). Il dan O DI MANTENIMENTO ivo basato sul provvedimen illisce l'importo complessiv l/i figlio/i minore/i da parte	sostenu shi con residuo visivi segno; 7) Altri invali calpestabili. o va arrotondato alla nto del ro mensile ever del genitore obb	nume- ntualmente rivalutato di  oligato:		
(3) 1) Invalidi non dea equiparati; 4) Invalidi non dea equiparati; 4) Invalidi non dea equiparati; 4) Invalidi che alla data di (4) Abitazione dove si ri di essere re 2. di essere cri co	enbulanti o con bis lidi civili da 66% a el 31/12/ isiede a qualsiasi tita  RICHIEDENTE esidente in prov reditrice/tore in e anno Euro a titol	ogno di assistenza continuo 73%; 5) Invalidi civili da 749  L'abitazione di reside colo (proprietà, altro diritto rec  ANTICIPO ASSEGN  incia di Trento;  forza del titolo esecut  che stata o di mantenimento de  Prov Cor	a e ciechi assoluti; 2) Sordi e ciec % a 99%; 6) Minori invalidi con as enza <sup>(4)</sup> era di mq ele, locazione, comodato, ecc.). Il dan  O DI MANTENIMENTO  ivo basato sul provvedimeno ilisce l'importo complessiv l/i figlio/i minore/i da parte	sostenu  chi con residuo visivi segno; 7) Altri invali calpestabili. o va arrotondato alla  nto del vo mensile ever del genitore obb	nume- ntualmente rivalutato di  nume- ntualmente rivalutato di		
(3) 1) Invalidi non dea equiparati; 4) Invalidi non dea equiparati; 4) Invalidi non dea equiparati; 4) Invalidi che alla data di (4) Abitazione dove si ri di essere re 2. di essere cri co	el 31/12/isiede a qualsiasi tita  RICHIEDENTE  esidente in prov  editrice/tore in e anno Euro a titol	ogno di assistenza continuo 73%; 5) Invalidi civili da 749  L'abitazione di reside colo (proprietà, altro diritto rec  ANTICIPO ASSEGN  incia di Trento;  forza del titolo esecut  che stata o di mantenimento de  Prov Cor	a e ciechi assoluti; 2) Sordi e ciec % a 99%; 6) Minori invalidi con as enza <sup>(4)</sup> era di mq ale, locazione, comodato, ecc.). Il dan  O DI MANTENIMENTO  ivo basato sul provvedimeno ilisce l'importo complessiv l/i figlio/i minore/i da parte  Nome mune / stato estero	sostenu  chi con residuo visivi segno; 7) Altri invali calpestabili. o va arrotondato alla  nto del vo mensile ever del genitore obb	nume-ntualmente rivalutato di ligato:		

3.	l'esiste	nza di uno dei seguenti documenti <sup>(1)</sup> :
		atto di precetto regolarmente notificato al genitore obbligato al mantenimento in data e nor ottemperato nel termine di 10 giorni;
	i cittadini di o essere dod	uno stato non appartenente all'Unione Europea, gli atti richiamati ai punti 2 e 3 rilasciati dalla competente autorità di uno stato estero, cumentati.
		sentenza dichiarativa di fallimento dell'impresa, costituita in forma diversa dalla società di capitali, di cui è titolare l'obbligato al mantenimento, numero emessa dal Tribunale di
4.		percepito nell'anno di riferimento del reddito a titolo di assegno di mantenimento 0,00 Euro dichiarati ne C5 della propria dichiarazione ICEF;
5.		artenere anagraficamente (ai sensi, cioè, dell'articolo 4 del decreto del Presidente della Repubblica 30 o 1989, n. 223) al medesimo nucleo familiare del/i minore/i beneficiario/i dell'assegno di mantenimento;
6.	che al ı	nucleo familiare anagrafico (di cui al punto 5) non appartiene il genitore obbligato al mantenimento.
II/Ia s	ottoscritt	to/a chiede che il pagamento dell'eventuale contributo avvenga:
Intest	atario	
<b>п</b>	oagament	o con assegno di traenza
	con accred	ditamento sul seguente conto corrente bancario/postale o equivalente:
ı	BAN	
Alleg	ati	
	Allega	i seguenti documenti:
		atto di precetto ritualmente notificato al genitore obbligato al mantenimento <sup>(2)</sup> ;
		sentenza dichiarativa di fallimento dell'impresa di cui è titolare l'obbligato al mantenimento <sup>(2)</sup> ;
[	☐ Altro (s	specificare)
e reda	tto in lingua	erse previsioni della vigente normativa o di accordi internazionali, le firme apposte su questo atto, formato all'estero da autorità estere straniera devono essere legalizzate dalle rappresentanze diplomatiche o consolari italiane all'estero. Al medesimo documento va a traduzione in lingua italiana certificata conforme al testo straniero dalla rappresentanza
ANNO	OTAZION	l:
Dichia	ara infine	di aver compilato una domanda costituita da pagine, identificata da:
PRO	TOCOLLO	O ICEF N. CODICE DI CONTROLLO



## Informativa sul trattamento dei dati personali:

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 (data sottoscrizione) (firma) (luogo) 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) u 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 un una situazione di impedimento temporaneo per ragioni connesse allo stato di salute. (data) (timbro dell'ufficio e firma)

Dichiara infine di aver ricevuto e preso visione dell'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (artt. 13

## 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				
lo 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 <a href="https://www.provincia.tn.it/Amministrazione/Documenti/Domanda-per-lanticipazione-dell-assegno-di-mantenimento">https://www.provincia.tn.it/Amministrazione/Documenti/Domanda-per-lanticipazione-dell-assegno-di-mantenimento</a>					
(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.					

