

**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](mailto:apapi@pec.provincia.tn.it)

Barcode

Esente da  
 bollo ai sensi  
 del DPR 642/72

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO UNICO PROVINCIALE**  
**(art. 28 Legge Provinciale n. 20/2016)**

Luogo \_\_\_\_\_, Data \_\_/\_\_/\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, sesso \_\_\_\_\_  
 (cognome e nome del soggetto di riferimento; 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 \_\_\_\_\_, indirizzo \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale

cittadinanza \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-mail/PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione per il periodo 1° luglio 2025 – 31 dicembre 2026 dell'**assegno unico provinciale** (art. 28 Legge Provinciale 29 dicembre 2016, n. 20)

per se stesso e per i componenti del proprio nucleo familiare

oppure

in qualità di tutore/curatore per conto della persona sotto riportata se questa è interdetta/inabilitata ovvero amministratore di sostegno o procuratore, purché gli sia stato conferito il relativo potere

- in qualità di tutore dei figli minori della persona sotto riportata

sig./ra \_\_\_\_\_, sesso \_\_\_\_\_  
 (cognome e nome del soggetto di riferimento; 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 \_\_\_\_\_, indirizzo \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale

cittadinanza \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



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

di essere:

Cittadino italiano

Cittadino comunitario

Cittadino di paesi terzi in possesso del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo ovvero titolare di protezione internazionale o apolide

Cittadino di paesi terzi titolare del diritto di soggiorno o diritto di soggiorno permanente e familiare di un cittadino italiano o dell'Unione Europea

Cittadino di paesi terzi titolare del permesso unico lavoro

Cittadino di paesi terzi non rientrante nelle precedenti diciture

Qualora sia stata barrata la casella 'Cittadino di paesi terzi in possesso del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo ovvero titolare di protezione internazionale, o apolide' oppure 'Cittadino di paesi terzi, titolare del diritto di soggiorno o diritto di soggiorno permanente, e familiare di un cittadino italiano o dell'Unione Europea' oppure 'Cittadino di paesi terzi titolare del permesso unico lavoro' compilare i seguenti campi.

Indicare gli estremi del documento:

Numero del permesso \_\_\_\_\_ data di rilascio  
 \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Eventuale data di scadenza \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Ente che ha rilasciato il Permesso \_\_\_\_\_

Richiesto il rinnovo del permesso di soggiorno

### A) SEZIONE NUCLEO FAMILIARE DA VALUTARE <sup>(1)</sup>

che il nucleo familiare è composto dai seguenti componenti che hanno presentato una dichiarazione ICEF per l'anno \_\_\_\_\_

Cognome Nome	Data di nascita	Grado di parentela rispetto al soggetto di riferimento	Studente <sup>(2)</sup>	Dichiarazione ICEF n.	Presentata a, il
	__/__/____		<input type="checkbox"/>		_____
	__/__/____		<input type="checkbox"/>		_____
	__/__/____		<input type="checkbox"/>		_____

(1) Indicare i soggetti anagraficamente residenti con il beneficiario, tenendo conto di quanto previsto dalla disciplina ICEF (Deliberazione della Giunta provinciale n.1076 del 29 giugno 2015 da ultimo modificata con Deliberazione n. 1374 del 29 luglio 2022) e delle specificazioni previste al paragrafo 3 della Disciplina dell'Assegno unico provinciale (Deliberazione della Giunta provinciale n. 631 del 9 maggio 2025).

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 5.000 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 soggetto di riferimento	Studente <sup>(2)</sup>
	__/__/____			<input type="checkbox"/>
	__/__/____			<input type="checkbox"/>
	__/__/____			<input type="checkbox"/>
	__/__/____			<input type="checkbox"/>

(2) Può essere indicato come 'studente' ogni componente del nucleo familiare di età inferiore a 25 anni (fiscalmente a carico) e iscritto alla scuola elementare, media, superiore, università, master, dottorato...)



- (in presenza di figli minori o equiparati), che entrambi i genitori hanno svolto nell'anno \_\_\_\_\_ attività di lavoro dipendente e assimilato o autonomo o di impresa per almeno sei mesi;
- 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 invalido	Classe di non autosufficienza al 31/12/ _____ <sup>(3)</sup>	Spese per la non autosufficienza sostenute nell'anno _____

(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 di presentazione della domanda i seguenti soggetti riconosciuti (o in corso di riconoscimento) invalidi civili con grado di invalidità pari o superiore al 74 per cento, nonché ciechi civili o sordi, titolari di almeno una delle prestazioni economiche previste dall'art. 3, c. 1, della LP 15-06-1998, n. 7, presentano le seguenti relazioni all'interno del nucleo familiare:

ID invalido	Cognome e nome del familiare residente con l'invalido	Relazione tra il familiare e l'invalido <sup>(4)</sup>

(4) Da compilare solo se l'invalido è maggiorenne e risiede anagraficamente con almeno uno dei seguenti familiari: genitore (GEN), fratello/sorella (FS) o tutore, curatore, amministratore di sostegno, purché non sia il coniuge dell'invalido (TCS).

## B) SEZIONE NUCLEO ANAGRAFICO IN CUI NON È PRESENTE UNO DEI GENITORI (NUCLEO MONOGENITORIALE)

- che alla data di presentazione della domanda nel nucleo familiare indicato non è presente l'altro genitore del figlio più giovane in quanto sussiste una delle seguenti situazioni<sup>(5)</sup>:
  - a) i genitori del figlio più giovane sono separati legalmente in via giudiziale o sono divorziati, ma nessuno dei due ha costituito un nuovo nucleo come previsto dalle lettere g) o h). Sono equiparati alla separazione giudiziale i casi di omologa della separazione consensuale ex art. 473-bis 51 c.p.c., separazione ai sensi dell'articolo 126 cod. civ., adozione dei provvedimenti temporanei ed urgenti ex art. 473 – bis 22 c.p.c.;
  - b) è stata presentata la domanda di scioglimento o cessazione degli effetti civili del matrimonio tra i genitori del figlio più giovane nei casi previsti dall'art. 3 L. n. 898/1970;
  - c) l'altro genitore del figlio più giovane è deceduto;
  - d) l'altro genitore non ha riconosciuto il figlio più giovane come proprio figlio, oppure il richiedente, non coniugato o non convivente more uxorio con altra persona, non è genitore dei soggetti indicati come "figlio o equiparato";
  - e) l'altro genitore del figlio più giovane è stato escluso dalla potestà dei figli o è stato adottato nei suoi confronti, ai sensi dell'articolo 333 del codice civile, il provvedimento di allontanamento dalla residenza familiare;
  - f) l'altro genitore del figlio più giovane ha abbandonato il nucleo familiare, è irreperibile o non disponibile a fornire i dati per la compilazione della propria dichiarazione ICEF ed il fatto è stato accertato in sede giurisdizionale o dalla pubblica autorità competente in materia di servizi sociali;
  - g) il genitore richiedente è coniugato o è convivente more uxorio con una persona diversa dall'altro genitore del figlio più giovane;
  - h) l'altro genitore del figlio più giovane è coniugato con altra persona o è genitore di altri figli iscritti nella propria scheda anagrafica;
  - i) il genitore richiedente ha dichiarato nel quadro C5 della dichiarazione ICEF di aver percepito l'assegno di mantenimento stabilito da sentenza o sussiste uno dei casi previsti nella sottostante sezione "obbligo di mantenimento dei figli".

(5) In tutti i casi diversi da quelli sopra indicati, il genitore con diversa residenza anagrafica fa parte del nucleo familiare del genitore richiedente e deve pertanto presentare la dichiarazione ICEF. In particolare il richiedente non può dichiararsi genitore unico nel caso in cui sia presente nel nucleo familiare il proprio convivente more uxorio genitore di almeno uno dei figli od equiparati, anche se ha una residenza anagrafica diversa da quella del richiedente.

I dati anagrafici dell'altro genitore del figlio più giovane sono:

Cognome \_\_\_\_\_, Nome \_\_\_\_\_, Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Comune di residenza \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_, Indirizzo \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_

**Sezione obbligo di mantenimento dei figli** (da compilare nei casi a) o i) quando nel quadro C5 della dichiarazione ICEF del genitore richiedente è stato dichiarato di non aver percepito in parte o del tutto l'assegno di mantenimento stabilito da sentenza):

- che l'altro genitore del figlio più giovane ha già adempiuto agli obblighi previsti dall'Autorità giudiziaria;



- che il genitore richiedente ha avviato le procedure giudiziali per richiedere l'assegno di mantenimento o la separazione è avvenuta successivamente al 01/01/\_\_\_\_\_ ;
- che l'altro genitore del figlio più giovane adempie agli impegni assunti tra i genitori in via extragiudiziale e le somme ricevute nell'anno \_\_\_\_\_, sono pari ad euro \_\_\_\_\_<sup>(6)</sup> ;
- che, a fronte del fatto che l'altro genitore del figlio più giovane non adempie o non ha adempiuto agli obblighi previsti dall'Autorità giudiziaria, agli impegni assunti tra i genitori in via extragiudiziale o comunque agli obblighi di mantenimento dei figli previsti dalla legge, e che il genitore richiedente non ha avviato le procedure giudiziali per ottenere l'adempimento di tali obblighi, prende atto che tra i suoi redditi verrà conteggiato un importo pari a quanto stabilito da sentenza, o, in mancanza di questa, un importo forfetario pari a euro 4.800,00. Prende inoltre atto che non può beneficiare della deduzione di euro 2.500,00 per nuclei monogenitoriali e che **lo stato anagrafico qui dichiarato potrà essere accertato da parte della polizia locale.**

(6) L'importo indicato viene conteggiato fra i redditi del richiedente. Se è inferiore ad euro 4.800,00 si assume comunque un reddito di euro 4.800,00.

## C) SEZIONE ALTRI DATI DEL NUCLEO FAMILIARE

che alla data di presentazione della domanda il nucleo familiare rientra in una delle seguenti casistiche:

- nucleo senza fissa dimora;
- intero nucleo inserito, anche a titolo di convivenza anagrafica, nella struttura residenziale a carattere socio-assistenziale, socio-sanitario o sanitario \_\_\_\_\_ che **NON** garantisce la completa copertura dei bisogni primari;
- intero nucleo inserito presso strutture residenziali a carattere socio-assistenziale, socio-sanitario o sanitario che garantiscono la completa copertura dei bisogni primari o in altre convivenze anagrafiche;

che sussiste la seguente situazione abitativa:

- alla data del 31/12/\_\_\_\_\_ l'abitazione di residenza<sup>(7)</sup> era di \_\_\_\_\_ mq calpestabili;
- nell'anno \_\_\_\_\_ il nucleo familiare risiedeva in un alloggio messo a disposizione nell'ambito di un intervento socio-assistenziale, per il quale ha sostenuto una spesa complessiva annua di € \_\_\_\_\_ a titolo di quota di compartecipazione;
- nell'anno \_\_\_\_\_ il nucleo è stato ospitato gratuitamente e senza sostenere spese per l'alloggio, in virtù di un regolare contratto per l'assistenza di uno o più componenti dell'altro nucleo residente nel medesimo alloggio;

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

## C2) SEZIONE NUOVI NATI

Che alla data di presentazione della domanda il genitore richiedente:

- risiede da almeno due anni consecutivi in provincia di Trento alla data di presentazione della domanda sia con il nuovo nato/adottato che con almeno altri due figli;

Figli del genitore richiedente						
Codice fiscale	Nome	Cognome	Data di nascita	Presente nel nucleo dal	Presente nel nucleo al	Figlio con reddito inferiore a € 6.000 nel 2022)
			__/__/__			-
			__/__/__			-
			__/__/__			-
			__/__/__			-



## D) SEZIONE DATI INDIVIDUALI

Il sottoscritto/a

### DICHIARA INOLTRE

i seguenti dati relativi al componente: \_\_\_\_\_

#### D1.1) Possesso del requisito della residenza qualificata in provincia di Trento alla data di presentazione della domanda o, se successiva, alla data di ingresso nel nucleo indicata nel successivo quadro D3 <sup>(8)</sup>

- che risiede da almeno tre anni consecutivi in provincia di Trento alla data di presentazione della domanda;
- che risiede in provincia di Trento alla data di presentazione della domanda e nei dieci anni antecedenti tale data ha maturato almeno tre anni consecutivi di residenza in provincia di Trento;
- che risiede in provincia di Trento alla data di presentazione della domanda e nei dieci anni antecedenti tale data ha maturato almeno due anni consecutivi di residenza in provincia di Trento
- che **NON** possiede il requisito della residenza qualificata in provincia di Trento alla data di presentazione della domanda;

#### D1.2) Possesso del requisito della residenza in Italia alla data di presentazione della domanda

- che ha risieduto in Italia per almeno 5 anni e che risiede in Italia da almeno 2 anni in modo continuativo;
- che **NON** ha risieduto in Italia per almeno 5 anni **NON** risiede in Italia da almeno 2 anni in modo continuativo;

(8) Da **NON** compilare per i soggetti minorenni al 31/12/\_\_\_\_\_.

#### D2) Variazioni del requisito della residenza qualificata in provincia di Trento del richiedente avvenute nel corso dell'anno \_\_\_\_\_ (dichiarazione da mantenere aggiornata sino al 31/12/2026)

Residenza qualificata in provincia di Trento dal	Residenza in provincia di Trento al
__/__/____	__/__/____

#### D3) Variazioni anagrafiche nel nucleo successive alla data di presentazione della domanda (dichiarazione da mantenere aggiornata sino al 31/12/2026) <sup>(9)</sup>

Residente dal	Residente al
__/__/____	__/__/____

(9) Lasciare vuoto se l'ingresso è antecedente alla data di presentazione della domanda. Compilare 'Residente al' in caso di successiva uscita

#### D4) Situazioni di non coabitazione con il soggetto di riferimento alla data di presentazione della domanda (dichiarazione da mantenere aggiornata sino al 31/12/2026)

Motivo di non coabitazione <sup>(10)</sup>	Dal	Al
	__/__/____	__/__/____
	__/__/____	__/__/____

(10) Indicare **RSA** in caso di ospite presso strutture residenziali sanitarie, socio-sanitarie o socio-assistenziali, **DET** in caso di detenuto in istituti di pena, **STU** in caso di studente all'estero, **ALT** in caso di altre situazioni di non coabitazione. Inserire nel campo "Dal" la data 31/12/\_\_\_\_\_ se la data di ingresso è antecedente a tale data

#### D5) Situazioni di non coabitazione con il soggetto di riferimento successive alla data di presentazione della domanda (dato da tenere aggiornato sino al 31/12/2026)

Motivo di non coabitazione <sup>(11)</sup>	Dal	Al
	__/__/____	__/__/____

(11) Indicare **IRR** se è stata attivata la procedura di cancellazione per irreperibilità, **REA** in caso di allontanamento per reati nei confronti di altri componenti del nucleo familiare.





di aver compilato una domanda costituita da \_\_\_\_\_ pagine, identificata da:

**PROTOCOLLO ICEF N.**

**CODICE DI CONTROLLO**

per la quale ha rilasciato delega di assistenza al Patronato \_\_\_\_\_ che allega.

- il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_ quale domicilio digitale cui si chiede vengano inviati tutti i documenti e le comunicazioni inerenti la procedura attivata con la presente domanda.
- di aver ricevuto e preso visione dell'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (artt. 13 e 14 del Regolamento (UE)2016/679) approvata con determinazione del Dirigente dell'Agenzia per la previdenza e assistenza integrativa n. 1954 di data 31/10/2019, e pubblicata sul sito della Provincia Autonoma di Trento [www.provincia.tn.it/Amministrazione/Documenti/Modulo-domanda-per-la-concessione-dell-assegno-unico-provinciale](http://www.provincia.tn.it/Amministrazione/Documenti/Modulo-domanda-per-la-concessione-dell-assegno-unico-provinciale)

\_\_\_\_\_  
(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)

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

**DOMANDA**

**DELL'ENTE**

Io sottoscritto/a

addetto/a all'ufficio

attesto che

è stata presentata la domanda per la concessione dell'assegno unico provinciale da parte del/la Sig./ra \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ costituita da \_\_\_\_\_ pagine identificate da:

**PROTOCOLLO ICEF N.**

**CODICE DI CONTROLLO**

per la quale ha rilasciato delega al Patronato \_\_\_\_\_ allegata alla domanda.

ID \_\_\_\_\_



Inoltre, dichiaro

di aver consegnato L'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679) approvata con delibera del Dirigente dell'Agenzia per l'assistenza e previdenza integrativa, e pubblicata sul sito della Provincia Autonoma di Trento [www.provincia.tn.it/Amministrazione/Documenti/Modulo-domanda-per-la-concessione-dell-assegno-unico-provinciale](http://www.provincia.tn.it/Amministrazione/Documenti/Modulo-domanda-per-la-concessione-dell-assegno-unico-provinciale)

\_\_\_\_\_ (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 Trentino Digitale S.p.A.

