## Assicurazione contro la disoccupazione Obbligo di mantenimento nei confronti dei figli all'estero

Cognome					
Nome					
Nr. AVS (Svizzero) 7 5 6		Data di nascita  G G M M A A A A			
Voglia compilare il modulo per ogni figlio/a fino al compimento del 18° anno di età, per ogni figlio/a con incapacità al guadagno fino al compimento del 20° anno di età o per ogni figlio/a in formazione fino al compimento del 25° anno di età, per il quale lei o suo marito / sua moglie / partner registrato avete l'obbligo di mantenimento.					
Informazioni sul figlio / sulla figlia					
Cognome		Nome			
Via		Numero			
NPA Luogo		Paese			
Attività del figlio / della figlia	scuola tirocinio studi	attività lucrativa  incapacità al guadagno  G G M M A A A  senza attività lucrativa			
Rapporto di diritto civile con il figlio / la figlia	madre / padre nonna / nonno sorella / fratello	matrigna / patrigno madre affidataria / padre affidatario			
Nr. AVS (Svizzero) 7 5 6		Data di nascita  G G M M A A A A  maschio femmina			
Numero di sicurezza sociale (paese di residenza	)				
Se non conosce il numero AVS o il numero di sicurezza sociale del figlio / della figlia, voglia compilare i seguenti campi:					
Nazionalità		Luogo di nascita			
Cognome del padre al momento della nascita de	l figlio / della figlia	Nome del padre al momento della nascita del figlio / della figlia			
Cognome della madre al momento della nascita del figlio / della figlia		Nome della madre al momento della nascita del figlio / della figlia			





•	sercita l'obbligo di mantenimento	nei confronti del figlio / della figlia all'este	ro		
Cognome		Nome			
Via			Numero		
NPA Luogo			Paese		
Data di nascita  G G M M A A A A	maschio fer	nmina			
Numero di sicurezza sociale (paese di residen	za)				
Se non conosce il numero di sicurezza sociale, voglia compilare i seguenti campi:  Nazionalità  Luogo di nascita					
Nazionalia		Ludgo di nacola			
Cognome del padre alla nascita		Nome del padre alla nascita			
Cognome della madre alla nascita		Nome della madre alla nascita			
Supplemento per gli assegni per	i figli / di formazione				
Le seguenti domande si riferiscono suo obbligo di mantenimento.	alla data a partire dalla quale richie	de l'indennità dell'assicurazione contro la disc	occupazione o dalla quale cambia il		
B Un'altra persona (es. l'altro geni	tore) ha diritto agli assegni per i fi ire da un guadagno di CHF 630 al	_	no sì		
Ciò vale sia per i redditi da attività i		mose (state: 01.01.2020).			
Richiede il supplemento per gli assegni per i figli / di formazione?  L'assegno non può essere versato se una persona che esercita un'attività lucrativa ha diritto agli assegni per i figli / di formazione (es. l'altro genitore o la persona assicurata in caso di guadagno intermedio).  Gli assegni versati da uno Stato membro dell'UE/AELS sono dedotti dal supplemento all'indennità di disoccupazione.					
Osservazioni generali					
dono ulteriori accertamenti e posso Qualora, dopo la compilazione dell	ono ritardare il versamento delle pres a presente dichiarazione, si dovesse	ero verificare modifiche (ad es. nascita, deces	so, inizio/fine di una formazione,		
	carie direttamente alla cassa di diso	ccupazione, inviando i relativi documenti gius	tificativi.		
Conferma  Confermo d'aver risposto a tutte le punibile fornendo informazioni false indebitamente devono essere resti	e o omettendo fatti che potrebbero c	nforme al vero. Prendo atto che, in conformità ondurre al pagamento indebito di prestazioni.	agli art. 105/106 LADI, mi rendo Eventuali prestazioni percepite		
Luogo	Data	a			
	G	G M M A A A A			
Firma					
Copie in allegato	Libretto di famiglia, atto di	nascita o un documento equivalente			
	Contratto di tirocinio, attes	stato attuale di formazione o d'immatricolazion	ne per i figli in formazione		