

## SCHEDA ASSEGNO UNICO UNIVERSALE

COGNOME E NOME			
INDIRIZZO	COMUNE	CAP	PROV
TELEFONO		CELLULARE	
E-MAIL			
AZIENDA			
CONSULENTE DI RIFERIMENTO			

ASSOCIATO CONFARTIGIANATO	
SI	NO

### DICHIARO

- di chiedere l'assegno unico universale per i seguenti figli a mio carico:

COGNOME NOME	DISABILE

<p><input type="checkbox"/> che entrambi i genitori sono conviventi con il figlio nel nucleo familiare</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• C.F. ALTRO GENITORE _____</li></ul> <p><input type="checkbox"/> che i genitori sono separati o divorziati o comunque non conviventi</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• C.F. ALTRO GENITORE _____</li></ul> <p><input type="checkbox"/> che il nucleo familiare del figlio comprende uno solo dei due genitori per il seguente motivo</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Sconosciuto/a</li><li><input type="checkbox"/> Vedovo/a</li><li><input type="checkbox"/> Allontanamento dall'altro genitore con provvedimento giurisdizionale o da altra autorità</li></ul>
---

#### Modalità di ripartizione dell'assegno:

- |   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> In accordo con l'altro genitore chiedo che l'intero importo dell'assegno mi sia corrisposto in qualità di richiedente</li><li><input type="checkbox"/> Chiedo che l'importo dell'assegno sia corrisposto in misura ripartita al 50% tra i due genitori e dichiaro di essere stato autorizzato dall'altro genitore ad indicare la modalità di pagamento della sua quota</li><li><input type="checkbox"/> 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</li></ul> |
|---|

- 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 D.L. n. 69/88, convertito, con modificazioni, dalla L.153/88, 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 i genitori sono entrambi titolari di reddito da lavoro al momento della presentazione della domanda.

Modalità di pagamento richiedente:

- Accredito su conto corrente bancario o postale
- Bonifico domiciliato presso lo sportello postale
- Libretto postale
- Conto corrente estero area SEPA
- Carta prepagata con IBAN

IBAN \_\_\_\_\_

Modalità di pagamento altro genitore:

- Accredito su conto corrente bancario o postale
- Bonifico domiciliato presso lo sportello postale
- Libretto postale
- Conto corrente estero area SEPA
- Carta prepagata con IBAN

IBAN \_\_\_\_\_

**ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DI TUTTI I SOGGETTI ED  
EVENTUALI VERBALI DI INVALIDITA'**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_