



CERTIFICATO RELATIVO ALLA COMPOSIZIONE DELLA FAMIGLIA PER LA CONCESSIONE DELLE PRESTAZIONI FAMILIARI

Reg. 1408/71: art. 73; art. 74; art. 77; art. 78
Reg. 574/72: art. 86.2; art. 88; art. 90; art. 91; art. 92

A. Richiesta di certificato

1.	<input type="checkbox"/> Lavoratore subordinato	<input type="checkbox"/> Persona di cui l'orfano è a carico	<input type="checkbox"/> Titolare di pensione o di rendita (regime lavoratori subordinati) (4)
	<input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo	<input type="checkbox"/> Orfano	<input type="checkbox"/> Titolare di pensione o di rendita (regime lavoratori autonomi) (4)

1.1.	Cognome (1bis)		
1.2.	Nomi	Cognomi precedenti (1bis)	Luogo di nascita (2)
.....			
1.3.	Data di nascita	Sesso	Nazionalità
.....			
1.4.	Numero d'identificazione (3)		
1.5.	Stato civile	<input type="checkbox"/> celibe/nubile	<input type="checkbox"/> coniugato/a
		<input type="checkbox"/> divorziato/a	<input type="checkbox"/> vedovo/a
		<input type="checkbox"/> separato/a (5)	<input type="checkbox"/> convivente (6) (7)
1.6.	Indirizzo nel paese di residenza dei familiari:		
	Via		N.
	Codice postale	Città	Stato
.....			

2.	<input type="checkbox"/> Coniuge	<input type="checkbox"/> Coniuge separato o divorziato dal lavoratore o dal titolare della pensione
	<input type="checkbox"/> Genitore superstite (8)	<input type="checkbox"/> Convivente (6) (7)

2.1.	Cognome (1bis)		
2.2.	Nomi	Cognomi precedenti (1bis)	Luogo di nascita (2)
.....			
2.3.	Data di nascita	Sesso	Nazionalità
			Numero d' identificazione/assicurazione (3)
.....			
2.4.	Indirizzo: Via		
			N.
	Codice postale	Città	Stato
.....			
2.5.	Esercizio di attività retribuita: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		

3.	<input type="checkbox"/> Persona/e diversa/e dal coniuge sotto il cui tetto vivono i familiari
----	--

3.1.	Cognome (1bis) / Denominazione (persona giuridica)		
3.2.	Nomi	Cognomi precedenti (1bis)	Luogo di nascita (2)
.....			
3.3.	Data di nascita	Sesso	Nazionalità
			Numero di identificazione/assicurazione (3)
.....			
3.4.	Rapporto di parentela con il/i figlio/i		
3.5.	Indirizzo: Via		
			N.
	Codice postale	Città	Stato
.....			
3.6.	Esercizio di attività retribuita: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		

4. Familiari per i quali sono richieste le prestazioni familiari, che abitano con la persona di cui ai punti 2 o 3

Cognome	Nomi	Data di nascita (9)	Rapporto di parentela (10)	Luogo di residenza	Numero di assicurazione (3)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5. Denominazione e indirizzo dell'istituzione competente per la concessione delle prestazioni familiari

5.1. Denominazione

5.2. Indirizzo (11)

5.3. Numero di riferimento della pratica

B. Certificato

La parte B di questo modulo deve essere compilata dall'ufficio anagrafico o dall'amministrazione competente in materia di stato civile nel paese di residenza dei familiari (13)

6. Composizione della famiglia in cui abitano i familiari di cui al punto 4				
6.1.	Cognome (1bis)	Nomi	Data di nascita (9)	Rapporto di parentela (10)
	1. ....	.....	.....	.....
	2. ....	.....	.....	.....
	3. ....	.....	.....	.....
	4. ....	.....	.....	.....
	5. ....	.....	.....	.....
	6. ....	.....	.....	.....
	7. ....	.....	.....	.....
	8. ....	.....	.....	.....
	9. ....	.....	.....	.....
	10. ....	.....	.....	.....
6.2.	Osservazioni (13)			
			
			

7.	Informazioni da fornire qualora il formulario sia inviato alle autorità danesi, islandesi o norvegesi (14)
7.1.	Persona che esercita la patria potestà
7.2.	Il mantenimento dei figli <input type="checkbox"/> è a carico di <input type="checkbox"/> non è a carico di fondi pubblici
7.3.	La madre e/o il padre dei figli <input type="checkbox"/> sono/è <input type="checkbox"/> non sono/non è deceduti/a/o (15) In caso affermativo, data di morte
7.4.	La madre e/o il padre dei figli <input type="checkbox"/> beneficiano/beneficia <input type="checkbox"/> non beneficiano/non beneficia (15) di una pensione di vecchiaia o di invalidità

8.	Ufficio anagrafico o autorità competente in materia di stato civile (12) La veridicità delle informazioni di cui sopra è confermata dai documenti ufficiali in nostro possesso
8.1.	Denominazione e indirizzo dell'ufficio anagrafico o dell'amministrazione competente (11)
8.2.	Timbro
8.3.	Data
8.4.	Firma

ISTRUZIONI

Si prega di compilare il modulo in stampatello, scrivendo solo sulle linee tratteggiate. Esso è costituito da cinque pagine, nessuna delle quali può essere tralasciata, anche qualora non contenga alcuna indicazione. Il modulo deve essere compilato nella lingua dell'organismo di cui al punto 8

NOTE

- (¹) Sigla del paese in cui è situata l'istituzione che compila il modulo: BE = Belgio; CZ = Repubblica ceca; DK = Danimarca; DE = Germania; EE = Estonia; GR = Grecia; ES = Spagna; FR = Francia; IE = Irlanda; IT = Italia; CY = Cipro; LV = Lettonia; LT = Lituania; LU = Lussemburgo; HU = Ungheria; MT = Malta; NL = Paesi Bassi; AT = Austria; PL = Polonia; PT = Portogallo; SI = Slovenia; SK = Slovacchia; FI = Finlandia; SE = Svezia; UK = Regno Unito; IS = Islanda; LI = Liechtenstein; NO = Norvegia; CH = Svizzera.
- (^{1 bis}) Per i cittadini spagnoli indicare entrambi i cognomi. Per i cittadini portoghesi indicare tutte le generalità (nomi, cognomi, cognome da nubile) nell'ordine dello stato civile, quali risultano dalla carta d'identità o dal passaporto. Per l'Italia indicare il cognome da nubile.
- (²) Per il Portogallo, indicare anche la parrocchia e il comune.
- (³) Se il modulo è destinato a un'istituzione ceca, indicare il numero di nascita; se destinato a un'istituzione cipriota, il numero cipriota di identificazione per un cittadino cipriota o il numero di certificato di registrazione stranieri (ARC) per un cittadino straniero; per un'istituzione danese, indicare il numero CPR; per un'istituzione finlandese, indicare il numero di registro demografico; per un'istituzione svedese indicare il numero personale (personnummer); per un'istituzione islandese, indicare il numero di identificazione personale (kennitala); per un'istituzione del Liechtenstein, indicare il numero di assicurazione AHV; per un'istituzione lituana indicare il numero di identificazione personale; per un'istituzione lettone indicare il numero di identità; per un'istituzione ungherese, indicare il numero TAJ (identificazione assicurazione sociale); per un'istituzione maltese, indicare il numero di carta d'identità per un cittadino maltese oppure il numero di registrazione nel regime generale pensionistico, ove la persona interessata sia stata assicurata nel quadro del regime di sicurezza sociale per i dipendenti pubblici in Portogallo; per un'istituzione slovacca, indicare il numero di nascita; per un'istituzione slovena, indicare il numero di identificazione personale (EMŠO) e il numero fiscale; per un'istituzione svizzera, indicare il numero di assicurazione AVS/AI (AHV/IV); per un'istituzione italiana indicare il codice fiscale.
- (⁴) La Danimarca, la Polonia, il Liechtenstein, la Norvegia e la Svizzera non distinguono tra titolare di pensione (regime lavoratori subordinati) e titolare di pensione (regime lavoratori autonomi).
- (⁵) Per le istituzioni norvegesi indicare la data di separazione:
-
- (⁶) Per le istituzioni della Repubblica ceca, della Danimarca, dell'Islanda e della Norvegia.
- (⁷) Questa informazione si basa su una dichiarazione della persona interessata.
- (⁸) Se non già menzionato al punto 1.
- (⁹) Per le istituzioni danesi e norvegesi e italiane indicare unicamente i figli di età inferiore a 18 anni. Per le istituzioni lettoni indicare unicamente i figli di età inferiore a 15 anni e, qualora essi frequentino corsi di formazione generale o professionale e non siano beneficiari di una borsa di studio, né coniugati, i figli di età inferiore a 20 anni.
- (¹⁰) Indicare il rapporto di parentela di ciascun familiare con il lavoratore utilizzando le seguenti abbreviazioni:
 A = figlio legittimo. In Spagna e in Polonia figlio nato nell'ambito del matrimonio (matrimonial) e figlio nato al di fuori del matrimonio (non-matrimonial).
 A = figlio legittimato.
 C = figlio adottivo.
 D = figlio naturale (se il modulo è compilato per un lavoratore di sesso maschile, occorre indicare i figli naturali soltanto se ne è stata ufficialmente riconosciuta la paternità o l'obbligo alla corresponsione degli alimenti da parte del lavoratore in questione).
 E = figlio del coniuge che fa parte del nucleo familiare.
 F = nipoti, fratelli e sorelle che l'interessato ha accolto nel nucleo familiare. Se l'istituzione competente è greca, anche i/le nipoti di zii fino al terzo grado. Se l'istituzione competente è polacca, unicamente nipoti e fratelli/sorelle il cui tutore legale è una persona abilitata o il suo coniuge.
 G = altri minori che fanno parte del nucleo familiare permanente allo stesso titolo dei figli del lavoratore (minori dati in affidamento). Se l'istituzione competente è polacca, unicamente minori il cui tutore legale è una persona abilitata o il suo coniuge.
 H = per le istituzioni ceche indicare altre forme di custodia (affidamento a seguito di una decisione del tribunale a persone diverse dai genitori, dal tutore legale, dal curatore, ecc.).
 Gli altri rapporti di parentela (per esempio: nonno) vanno scritti per esteso. Se un figlio è coniugato, divorziato o vedovo, occorre indicarlo ai punti 4 e 6.1. Inoltre, per le istituzioni greche, indicare se un figlio è orfano di padre o di madre.
- (¹¹) Via, numero, codice postale, località, Stato.

- (¹²) In Spagna la «Dirección Provincial del Instituto Nacional de Seguridad Social» (Direzione provinciale dell'Istituto nazionale della sicurezza sociale) del luogo di residenza, oppure l'«Autoridad Municipal» (Autorità municipale) a seconda dei casi. Nel caso dei marinai, la «Dirección Provincial del Instituto Social de la Marina» (Direzione provinciale dell'Istituto sociale della marina); in Francia, la «mairie» (anagrafe) oppure la «caisse d'allocations familiales» (fondo indennità familiari); in Irlanda, Child Benefit Section, Department of Social and Family Affairs, St. Oliver Plunkett Road, Letterkenny, Co. Donegal; a Cipro il Ministry of Finance, Grants and Benefits Service, 1489 Nicosia; in Lettonia il «Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūra» (Ente statale di assicurazione sociale), Riga; in Polonia, comune o distretto; in Portogallo, la «Junta de Freguesia» (consiglio parrocchiale) del luogo di residenza dei familiari; in Slovacchia, l'«úrad práce, sociálnych vecí a rodiny» (Ufficio del lavoro, degli affari sociali e della famiglia) nel luogo di residenza del richiedente; in Finlandia, l'Istituto di assicurazioni sociali, Helsinki; in Svezia il «forsäkringskassan» (ufficio delle assicurazioni sociali) del luogo di residenza; nel Regno Unito, l'Inland Revenue, Child Benefit Office (amministrazione fiscale, ufficio delle prestazioni per figli a carico) (GB), PO Box 1, Newcastle-upon-Tyne NE 88 IAA o, per l'Irlanda del Nord, il «Child Benefit Office» (ufficio delle prestazioni per figli a carico) (NI), Windsor House, 9-15 Bedford Street Belfast BT2 7UW, e l'«Inland Revenue, Tax Credits Office» (amministrazione fiscale, ufficio crediti fiscali) (Irlanda del Nord), 52-58 Great Victoria Street, Belfast BT2 7WF, se del caso; in Svizzera, l'amministrazione comunale (ufficio di stato civile) del luogo di residenza; in Italia l'Amministrazione comunale, Comune – servizi demografici, del luogo di residenza dei familiari.
- (¹³) Se il figlio risiede ad un indirizzo diverso da quello indicato al punto 2.4 o 3.5, si prega di indicare l'altro indirizzo. Per le istituzioni norvegesi e polacche, si prega di indicare se il figlio risiede in un orfanotrofio, in una scuola speciale o in un altro istituto residenziale.
- (¹⁴) Fornire tale informazione soltanto se l'ufficio anagrafico dispone dei dati necessari.
- (¹⁵) Barrare il caso che non ricorre.
-