

# Modulo per la domanda di prestazioni aggiuntive per vedove, vedovi e orfani

Si prega di compilare la domanda in formato elettronico e di inviarla insieme a tutti i documenti richiesti in formato digitale (possibilmente criptato) all'indirizzo e-mail [wiva@prosenectute.ch](mailto:wiva@prosenectute.ch).

I dati si riferiscono alla richiedente/al richiedente

## Dati personali

Nome	<input type="text"/>	N. AVS
Cognome	<input type="text"/>	Data di nascita
Via/n°	<input type="text"/>	Professione
NPA/luogo	<input type="text"/>	Attività lavorativa in %
Telefono privato	<input type="text"/>	Data del matrimonio
Cellulare	<input type="text"/>	In concubinato dal
E-mail	<input type="text"/>	
Nazionalità		Domicilio in Svizzera dal (allegare una copia dell'attestato)
Permesso di soggiorno		

## Figli

	Cognome/nome	Data di nascita	Formazione	Orfano (di un genitore)	Vive in famiglia
1° figlio/-a	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
2° figlio/-a	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
3° figlio/-a	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
4° figlio/-a	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

Per gli orfani tra i 18 e 25 anni che si trovano in formazione, è necessario allegare un documento (contratto di tirocinio/apprendistato, copia della carta d'identità o conferma scolastica) sui quali deve figurare la durata prevista della formazione.

La persona/le persone sopraelencata/-e ha/hanno un:

tutore    Sì     No     curatore    Sì     No

In caso di risposta affermativa, vogliate indicare l'indirizzo del tutore/curatore

## Dati personali della persona deceduta

Cognome/nome	Data di nascita
Causa del decesso	Data del decesso <input type="text"/>

**Descrizione della situazione (compilare p.f.):**

Osservazioni:

**Entrate**

Mensile

Reddito	Salario netto (allegare una copia del certificato di salario)	<input type="text"/>
Lavoratore autonomo	Reddito netto (allegare una copia della dichiarazione fiscale)	<input type="text"/>
Guadagno dei figli	Salario netto (allegare una copia del contratto di tirocinio/dello stage)	<input type="text"/>
Rendita AVS / AI	(allegare una copia della decisione)	<input type="text"/>
Rendita o pensione	(allegare una copia della decisione)	<input type="text"/>
Prestazioni complementari cantonali	(allegare una copia della decisione e del conteggio)	<input type="text"/>
Assegni per i figli o assegni familiari, se non già inclusi nel salario netto	(allegare una copia della decisione)	<input type="text"/>
Alimenti per i figli e per la / il coniuge	(allegare una copia della decisione)	<input type="text"/>
Riduzione cantonale dei premi assicurazione malattia	(allegare una copia della decisione)	<input type="text"/>
Borse di studio	(allegare una copia della decisione)	<input type="text"/>
Sostegno dell'assistenza sociale	(allegare una copia della decisione)	<input type="text"/>
fisso <input type="checkbox"/>	temporaneo <input type="checkbox"/>	

**Uscite (spese fisse)**

Mensile

Locazione, affitto, interessi ipotecari (riscaldamento e ammortamento compresi)	(allegare una copia del contratto di locazione, dell'ultimo aggiornamento del canone)	<input type="text"/>
Premi cassa malati, assicurazione obbligatoria, infortunio compreso	(allegare una copia della polizza)	<input type="text"/>
Scuola e formazione di base dei figli	(allegare una conferma della scuola / il contratto di tirocinio)	<input type="text"/>
Custodia dei figli	(allegare il contratto e i conteggi)	<input type="text"/>
Altre spese fisse mensili	(allegare i giustificativi)	<input type="text"/>

**Sostanza/ipoteche**

Genere

CHF

Sostanza

Sostanza dei figli

Stima dell'imposta fondiaria per l'impresa/la casa

Ipoteche

## Allegati (copie)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Conteggio del salario per le persone con un reddito                  | <input type="checkbox"/> Polizza cassa malati assicurazione obbligatoria              |
| <input type="checkbox"/> Dichiarazione fiscale per lavoratori autonomi                        | <input type="checkbox"/> Decisione dell'autorità cantonale per la riduzione dei premi |
| <input type="checkbox"/> Decisione rendita AVS  | <input type="checkbox"/> Decisione assegni familiari/per figli                        |
| <input type="checkbox"/> Decisione rendita LPP o pensione                                     | <input type="checkbox"/> Attestazioni scolastiche e/o contratto tirocinio             |
| <input type="checkbox"/> Decisione assistenza sociale   | <input type="checkbox"/> Decisione borsa di studio                                    |
| <input type="checkbox"/> Decisione prestazioni complementari cantonali e foglio del conteggio |   |
| <input type="checkbox"/> Contratto di locazione, ultimo aggiornamento del canone oppure       |   |

### Motivo della domanda (compilare p.f.):

Osservazioni

La prestazione complementare è necessaria per il pagamento di:  
(preventivo/copia della fattura/ricevuta)

Data

Importo CHF

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.
- 13.
- 14.
- 15.
- 16.
- 17.
- 18.
- 19.

**Informazioni: per i richiedenti ricorrenti, le fatture non devono essere più vecchie di tre mesi**

### Coordinate conto postale o bancario

Versamento dell'importo a cognome/nome

Conto postale IBAN

Conto bancario IBAN

Indirizzo banca

La/il sottoscritta/o conferma l'esattezza delle informazioni fornite e accetta espressamente che Pro Senectute Svizzera possa ottenere da istituzioni e autorità tutte le informazioni necessarie per l'elaborazione della domanda. Nel corso dell'elaborazione della domanda, i dati della o del richiedente saranno raccolti, elaborati, archiviati e conservati in conformità ai requisiti di legge. La/il sottoscritta/o conferma che Pro Senectute Svizzera è autorizzata a raccogliere, elaborare, archiviare e conservare i dati ricevuti. Inoltre, la/il sottoscritta/o conferma di non ricevere ulteriori aiuti finanziari da Pro Infirmis.

Alla voce "Disposizioni sulla protezione dei dati" ([prosenectute.ch](http://prosenectute.ch)) troverete altre informazioni interessanti sulle disposizioni in materia di protezione dei dati.

Inoltre, la persona sottoscritta si impegna a comunicare immediatamente a Pro Senectute Svizzera qualsiasi cambiamento della situazione personale (ad esempio nuove nozze, matrimonio, composizione del nucleo familiare) e finanziaria (reddito, spese, patrimonio) rilevante per la valutazione della domanda. La persona sottoscritta riconosce che i contributi WIWA versati per errore devono essere rimborsati o possono essere compensati con le prestazioni correnti.

Luogo, data

Firma

**Se la domanda è presentata da una terza persona, si prega di indicare l'indirizzo esatto e la firma. È necessario allegare anche una procura firmata e il consenso al trattamento dei dati personali.**

Organizzazione

Cognome/nome

Via

NPA / luogo

Telefono

E-mail:

Luogo, data

Firma

Osservazioni

Per ulteriori informazioni riguardo le nostre prestazioni o per riempire il nostro formulario di domanda

Per ulteriori informazioni riguardo le nostre prestazioni o per riempire il nostro formulario di domanda online, può consultare il nostro sito: [www.prosenectute.ch/wiwa](http://www.prosenectute.ch/wiwa).

In caso di domande potete rivolgervi allo: 044 283 89 89

Se possibile, si prega di inviare la propria candidatura in formato digitale via e-mail a:

[wiwa@prosenectute.ch](mailto:wiwa@prosenectute.ch)

o per posta a:

**Pro Senectute Svizzera**

Prestazioni aggiuntive per vedove, vedovi e orfani

Lavaterstrasse 60

Casella postale

8027 Zurigo

**Ci riserviamo il diritto di ritornare alla / al richiedente le domande che non sono state interamente compilate o là dove mancano i documenti necessari.**