

Comunicazione di una nuova invalidità per la domanda di assegno provinciale per i figli per l'anno _____

Legge provinciale 17 maggio 2013, n. 8
Delibera della Giunta provinciale del 24 ottobre 2025, n. 848

Provincia Autonoma di Bolzano - Alto Adige
ASSE - Agenzia per lo sviluppo sociale ed economico
Via Canonico Michael Gamper 1
39100 Bolzano
E-Mail: aswe.asse@provincia.bz.it
PEC: aswe.asse@pec.prov.bz.it

Da compilare a cura della persona richiedente l'assegno provinciale per i figli

Io sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____ CAP _____

via _____

tel. _____ e-mail _____

comunico che

il/la figlio/a o la persona equiparata _____ nato/a il _____
_____ è stato/a riconosciuto/a invalido/a civile pari o superiore al 74%, cieco civile o sordo;

dichiaro inoltre che

il/la figlio/a invalido/a o la persona equiparata:

- A) è convivente stabilmente con la persona richiedente l'assegno provinciale per i figli;
- B) è accolto/a in forma residenziale presso la struttura socio-assistenziale o sanitaria:

avente sede in _____

Data

Firma del richiedente

ALLEGARE copia della carta d'identità fronte e retro del/della richiedente.