Dichiarazione sui periodi di occupazione e assicurazione in caso di disoccupazione in uno Stato con cui la Repubblica di Slovenia ha stipulato un accordo di previdenza sociale

Io sottoscritto/a (nome, cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cognome da nubile e altri cognomi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato-a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ho presentato domanda presso l’Istituto della Repubblica di Slovenia per il collocamento per il riconoscimento dell’anzianità di servizio e dell’assicurazione in caso di disoccupazione, maturata in uno Stato con cui la Repubblica di Slovenia ha stipulato un accordo di previdenza sociale.

Poiché non sono in possesso dei relativi attestati, dichiaro di essere stato nello stato

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ | Bosnia-Erzegovina | □ | Montenegro | □ | Macedonia del Nord | □ | Serbia |

un lavoratore dipendente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Datore di lavoro/titolare dell’assicurazione – nome e sede dell’azienda/ente) | Data dal | Data al |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

Numero di identificazione assegnato ufficialmente o numero di previdenza sociale nel suddetto Paese - *jedinstveni matični broj građana* (JMBG), *edinstven matičen broj na graѓaninot* (EMBG) – HR, BiH, MKD, SRB, MNE – e altra cittadinanza:

|  |  |
| --- | --- |
| JMBG/EMBG: |  |
| Altra cittadinanza: |  |

Dichiarazioni ed esattezza dei dati:

Io sottoscritto/-a dichiaro di essere informato che, ai sensi degli articoli 66 e 139 della Legge sulla procedura amministrativa generale, il funzionario dell’Istituto della Repubblica di Slovenia per l’occupazione che segue la procedura ottiene dai registri ufficiali i dati necessari per accertare lo stato di fatto e i fatti importanti per il processo decisionale e non lo impedisco.

Io sottoscritto/-a acconsento che l’Istituto della Repubblica di Slovenia per il collocamento, ai sensi dell’articolo 8 della Legge sulla protezione dei dati personali, elabori i miei dati elencati nella presente dichiarazione ai fini di verificare i periodi assicurativi maturati nello Stato con cui la Repubblica di Slovenia ha stipulato un accordo di previdenza sociale.

Dichiaro che tutti i dati che ho indicato nella presente dichiarazione sono veri, corretti e completi e che con la propria dichiarazione mi assumo tutta la responsabilità materiale e penale.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data: |  | Firma: |  |
|  |  | (firma del richiedente o della persona autorizzata) |

|  |  |
| --- | --- |
| Allegati obbligatori: | 1. una fotocopia di tutte le pagine scritte del libretto di lavoro;
2. se Lei non è in possesso di un libretto di lavoro e/o altri attestati, compili il modulo Dichiarazione sui periodi di lavoro e di assicurazione in un altro Paese (di seguito: Dichiarazione – accordo).
 |
| Altri attestati: | 1. dichiarazione dei periodi assicurativi, rilasciata dall’ente assicuratore competente in un altro Paese (Federalni zavod MIO/PIO, Republički fond za PIO della Repubblica serba, Fond PIO Montenegro, Fond na PIO della Repubblica della Macedonia del Nord);
2. certificato del datore di lavoro;
3. contratto di lavoro;
4. certificato dell’Amministrazione finanziaria della Bosnia ed Erzegovina - Modulo JS3610 Uvjerenje o osiguranju (Certificato di assicurazione)
5. modulo dell’Amministrazione finanziaria della Bosnia ed Erzegovina - Modulo JS3100 Prijava/Promijena/Odjava osiguranja (Registrazione/Modifica/Annullamento dell’assicurazione)
6. certificato del Registro centrale delle assicurazioni sociali obbligatorie - CROSO (Serbia) ecc.
 |
| La dichiarazione compilata e firmata può:* essere inviata per posta all’indirizzo: Zavod Republike Slovenije za zaposlovanje, Rožna dolina, Cesta IX/6, 1000 Ljubljana o
* inviata via e-mail all’indirizzo di posta elettronica gpzrsz@ess.gov.si o
* consegnata nella cassetta della posta di qualsiasi unità organizzativa dell’Istituto (https://www.ess.gov.si/o\_zrsz/naslovi\_in\_uradne\_ure).
 |