

CONVENZIONE DI SICUREZZA SOCIALE ITALIA – CROAZIA
TALIJANSKO-HRVATSKI UGOVOR O SOCIJALNOM OSIGURANJU

103**I****ESERCIZIO DEL DIRITTO D'OPZIONE**

Convenzione: art. 7
 Accordo amministrativo: art.5

A – Opzione

1	Il sottoscritto
1.1	Cognome
1.2	Nome
1.3	Data di nascita Cittadinanza
1.4	Indirizzo
1.5	Numero di certificazione

2 Occupato dal

2.1 in qualità di presso la missione diplomatica all'ufficio consolare

2.2 in qualità di al servizio privato del seguente datore di lavoro
 che appartiene alla missione diplomatica all'ufficio consolare

3 dichiara di optare per la legislazione di sicurezza sociale

3.1 dello stato di cui è cittadino

3.2 dello stato al quale è stato soggetto da ultimo e cioè per la legislazione

4. località e data /

5. firma

B - Attestato

- 6 Si prende atto che il lavoratore menzionato al quadro 1 è assoggettato alla
 legislazione
- 6.1 a partire dal
- 6.2 e per il periodo durante il quale egli permane nell'occupazione indicata nella parte A

7	Istituzione competente		
7.1	Denominazione		
7.2	Indirizzo		
7.3	Timbro	7.4 Data	7.5 Firma

ISTRUZIONI

Il presente modulo deve essere compilato in tre copie e in stampatello, utilizzando unicamente le apposite linee punteggiate.

Compilata la parte A , una copia del modulo va obbligatoriamente consegnata al suo datore di lavoro, due copie vanno invece inviate all'istituzione competente nello Stato la cui legislazione ha scelto, e cioè:

in Italia, alle sedi INPS competenti per territorio;

in Croazia Ufficio Regionale competente dell'Istituto Croato per l'Assicurazione Sanitaria