

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

301

I

**ATTESTATO RELATIVO AI PERIODI DA PRENDERE IN CONSIDERAZIONE  
 PER LA CONCESSIONE DELLE PRESTAZIONI DI DISOCCUPAZIONE**

Convenzione: art. 30 comma 1,2,3  
 Accordo Amministrativo: art. 27, comma 1

1	Dati del lavoratore		
1.1. Cognome			
1.2. Nomi		Cognomi precedenti	Data di nascita
1.3. Luogo di nascita		Cittadinanza	
1.4. Indirizzo del lavoratore nello Stato cui è destinato l'attestato			
1.5. Numero di matricola - Numero di identificazione			

2. Il lavoratore ha compiuto i seguenti periodi di occupazione con contribuzione effettivamente versata, relativi ad una attività subordinata e periodi equivalenti.

2.1 Periodi di occupazione dal al

2.2 Periodi equivalenti: dal al

Motivo dell'equivalenza

3. Nel periodo dei 12 mesi antecedenti al (data della presentazione della domanda) il lavoratore ha percepito prestazioni di disoccupazione per giorni complessivi.

4	Istituzione che rilascia il formulario		
4.1 Denominazione			
4.2 Indirizzo			
4.3. Timbro			
		4.4 Protocollo	4.5 Data
		4.6. Firma .....	