

**CONVENZIONE DI SICUREZZA SOCIALE ITALIA – CROAZIA**

TALIJANSKO-HRVATSKI UGOVOR O SOCIJALNOM OSIGURANJU

**ATTESTATO RELATIVO ALLA CONSERVAZIONE DEL DIRITTO ALLE  
PRESTAZIONI DI DISOCCUPAZIONE**

Convenzione: artt. 30, comma 4

Accordo Amministrativo: art.27, comma 2,3,4,5

## 1.1 Dati relativi al 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 disoccupato ha realizzato il diritto alle prestazioni di disoccupazione in Italia per giorni complessivi

**Prestazioni di disoccupazione erogate in Italia dal al**

dal al

dal al

3 Il lavoratore ha il diritto alle prestazioni di disoccupazione nella Repubblica di Croazia qualora si trovi nelle condizioni previste dalla Convenzione e qualora si iscriva presso l'Ufficio di collocamento competente nella Repubblica di Croazia entro il termine di 30 giorni dalla data del licenziamento, qualora non abbia ancora iniziato a percepire prestazioni di disoccupazione, o dalla cancellazione dalle liste di disoccupazione dell'ufficio competente.

3.1 Le prestazioni di disoccupazione vengono erogate a decorrere dalla data dell'iscrizione del lavoratore presso l'ufficio di collocamento competente della Repubblica di Croazia.

3.2 Il lavoratore disoccupato ha diritto alle prestazioni per una durata massima di giorni

3.3 Importo mensile delle prestazioni di disoccupazione in Euro in Kuna

3.4. Le prestazioni sono concesse per tutti i giorni della settimana, salvo

lunedí martedí mercoledí giovedí venerdí sabato domenica  
giorni al mese.

4. L'erogazione delle prestazioni di disoccupazione dovrà cessare dal giorno in cui il disoccupato non sia più iscritto nelle evidenze di persone disoccupate in base alla normativa vigente nella Repubblica di Croazia.

5 Istituzione che rilascia il formulario

5.1 Denominazione

5.2 Indirizzo

5.3 Timbro

5.4 Protocollo

5.5 Data

5.6. Firma .....

**ALLEGATO 1****CONVENZIONE DI SICUREZZA SOCIALE ITALIA – CROAZIA**  
**TALIJANSKO-HRVATSKI UGOVOR O SOCIJALNOM OSIGURANJU**

I.N.P.S. Sede Regionale Lazio Via Giosue' Borsi, 11 00197 Roma Tel. 00390632351524 Fax 0039068078745	<b>HRVATSKI ZAVOD ZA ZAPOŠLJAVANJE SREDIŠNJA SLUŽBA</b> Radnička c. 1, 10 000 Zagreb Telefon: 01/ 6126 000 • Fax: 01/6126 038; 6126 039
---	---

Prot.

**ATTESTATO  
SULL'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI DI DISOCCUPAZIONE**

Con il presente si certifica che:

nome e cognome

è stato iscritto nelle evidenze dei disoccupati presso l'Ufficio di collocamento competente nella Repubblica d'Italia in data

Il nominativo è beneficiario delle prestazioni di disoccupazione a decorrere dal

Data

Firma e timbro

**ALLEGATO 2**

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

I.N.P.S. Direzione Regionale Lazio Via Giosue' Borsi, 11 00197 Roma Tel. 00390632351524 Fax 0039068078745	<b>HRVATSKI ZAVOD ZA ZAPOŠLJAVANJE SREDIŠNJA SLUŽBA</b> <hr/> Radnička c. 1, 10 000 Zagreb Telefon: 01/ 6126 000 • Fax: 01/6126 038; 6126 039
--	---

Prot.

**RICHIESTA DI RIMBORSO DELLE PRESTAZIONI DI DISOCCUPAZIONE EROGATE  
NELLA REPUBBLICA D'ITALIA**

Al lavoratore

nome

cognome

sono stati erogati, a titolo di prestazioni di disoccupazione, gli importi qui di seguito indicati:

Periodi cui si riferisce il pagamento		Numero di giornate indennizzate	Data in cui è stato disposto il pagamento/	Cambio applicato	Importo <input type="checkbox"/> giornaliero <input type="checkbox"/> mensile espresso in <b>Euro</b>	Importo <input type="checkbox"/> giornaliero <input type="checkbox"/> mensile espresso in <b>HRK</b>	Importo totale pagato in
dal	al						
1	2	3	4	5	6	7	8

Totale:

Motivo della sospensione o della cessazione delle erogazioni.

Data

Firma e timbro