COD. **CI 358**

701	702	I

CONVENZIONE DI SICUREZZA SOCIALE ITALIA – CROAZIA

TALIJANSKO-HRVATSKI UGOVOR O SOCIJALNOM OSIGURANJU

Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje

Rif.: …….

Oggetto: ***Risposta alla vostra richiesta*** *No rif.: …… del ……*

Su richiesta di codesto organismo si cominica che il/la

sig. / sig.ra ……

nato/a il …… a ……

ha compiuto fino al 4 ottobre 1956 nell'assicurazione pensionistica croata i seguenti periodi assicurativi nella Zona B del ex territorio di Trieste:

Periodi di assicurazione		Durata dell'assicurazione			Località d'esercizio dell'attività	Natura dell'attività	Denominazione del datore di lavoro
dal	al						
gg / mm / aaaa	gg / mm / aaaa	anni	mesi	giorni			

I periodi suindicati:

☐ sono ☐ non sono stati considerati per il diritto e per la misura della pensione croata

☐ derivano ☐ non derivano né da riscatto né da versamenti volontari

Data …… Timbro Firma