

ESERCIZIO DEL DIRITTO DI OPZIONE

Regolamento (CEE) n. 1408/71: articolo 16, paragrafi 2 e 3
Regolamento (CEE) n. 574/72: articolo 13, paragrafi 2 e 3; articolo 14, paragrafi 1 e 2

Dopo aver compilato la parte A del modulo conformemente ai punti a) e b) delle istruzioni, la persona assicurata presenta o trasmette il modulo secondo i punti a) e c) delle istruzioni. L'istituzione che riceve il modulo compila la parte B e rinvia una copia alla persona assicurata.

Il modulo deve essere compilato (in triplice copia) in stampatello, utilizzando unicamente le apposite linee tratteggiate. È costituito da 3 pagine, nessuna delle quali può essere tralasciata.

A. Opzione

1. Il sottoscritto

1.1 Cognome(i)⁽²⁾:

1.2 Nome(i)⁽³⁾:

1.3 Cognome da nubile:

1.4 Data di nascita: 1.5 Nazionalità:

1.6 Numero di identificazione personale⁽⁴⁾:

2. Occupato dal

2.1⁽⁴⁾ in qualità di presso la missione diplomatica o il posto consolare di cui sotto:

2.2⁽⁴⁾ in qualità di tra il personale privato del seguente datore di lavoro⁽⁵⁾: agente della missione diplomatica o del posto consolare di cui trattasi:

2.3 agente ausiliario delle Comunità europee

3. Opta di essere soggetto alla legislazione in materia di sicurezza sociale

3.1 ⁽⁶⁾ dello Stato membro di cui è cittadino

3.2 ⁽⁶⁾ dello Stato membro alla cui legislazione è stato soggetto per ultimo, cioè la legislazione

- | | | | | |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> belga | <input type="checkbox"/> ceca | <input type="checkbox"/> danese | <input type="checkbox"/> tedesca | <input type="checkbox"/> estone |
| <input type="checkbox"/> greca | <input type="checkbox"/> spagnola | <input type="checkbox"/> francese | <input type="checkbox"/> irlandese | <input type="checkbox"/> italiana |
| <input type="checkbox"/> cipriota | <input type="checkbox"/> lettone | <input type="checkbox"/> lituana | <input type="checkbox"/> lussemburghese | <input type="checkbox"/> ungherese |
| <input type="checkbox"/> maltese | <input type="checkbox"/> olandese | <input type="checkbox"/> austriaca | <input type="checkbox"/> polacca | <input type="checkbox"/> slovena |
| <input type="checkbox"/> portoghese | <input type="checkbox"/> slovacca | <input type="checkbox"/> finlandese | <input type="checkbox"/> svedese | <input type="checkbox"/> britannica |
| <input type="checkbox"/> islandese | <input type="checkbox"/> liechtensteinese | <input type="checkbox"/> norvegese | <input type="checkbox"/> svizzera | |

4. Luogo e data: /

5. Firma:

6. Autorità delle Comunità europee che ha concluso il contratto con l'agente ausiliario

6.1 Denominazione:

6.2 Indirizzo:

6.3 Timbro 6.4 Data:

6.5 Firma:

B. Dichiarazione

7. Abbiamo preso atto del fatto che la persona di cui al punto 1 è soggetta alla legislazione⁽⁶⁾

- | | | | | |
|------------------------------------|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> belga | <input type="checkbox"/> ceca | <input type="checkbox"/> danese | <input type="checkbox"/> tedesca | <input type="checkbox"/> estone |
| <input type="checkbox"/> greca | <input type="checkbox"/> spagnola | <input type="checkbox"/> francese | <input type="checkbox"/> irlandese | <input type="checkbox"/> italiana |
| <input type="checkbox"/> cipriota | <input type="checkbox"/> lettone | <input type="checkbox"/> lituana | <input type="checkbox"/> lussemburghese | <input type="checkbox"/> ungherese |
| <input type="checkbox"/> maltese | <input type="checkbox"/> olandese | <input type="checkbox"/> austriaca | <input type="checkbox"/> polacca | <input type="checkbox"/> portoghese |
| <input type="checkbox"/> slovena | <input type="checkbox"/> slovacca | <input type="checkbox"/> finlandese | <input type="checkbox"/> svedese | <input type="checkbox"/> britannica |
| <input type="checkbox"/> islandese | <input type="checkbox"/> liechtensteinese | <input type="checkbox"/> norvegese | <input type="checkbox"/> svizzera | |

7.1 Dal

7.2 Per il periodo durante il quale eserciterà l'occupazione indicata nella parte A del presente modulo⁽⁷⁾

8. Istituzione designata dall'autorità competente

8.1 Denominazione:

8.2 Numero di identificazione dell'istituzione:

8.3 Indirizzo:

8.4 Timbro

8.5. Data:

8.6. Firma:

Per il personale delle missioni diplomatiche o dei posti consolari e il rispettivo personale domestico privato

- a) Dopo aver compilato la parte A del modulo, ad eccezione della sezione 6, occorre trasmettere una copia del modulo al proprio datore di lavoro e inviare due copie all'autorità competente dello Stato per la cui legislazione si è optato, cioè:
- in **Belgio**, all'"Office national de sécurité sociale" (ufficio nazionale della sicurezza sociale), Bruxelles;
 - nella **Repubblica ceca**, alla the "Česká správa sociálního zabezpečení" (amministrazione della sicurezza sociale ceca), Praga;
 - in **Danimarca**, al "Den Sociale Sikringsstyrelse" (ente nazionale per la sicurezza sociale), Copenhagen;
 - in **Germania**, all'ufficio di Bonn della "Krankenkasse" (fondo d'assicurazione malattia) scelto dalla persona assicurata;
 - in **Estonia**, al "Sotsiaalkindlustusamet" (comitato delle assicurazioni sociali), Tallinn;
 - in **Grecia**, all'ufficio regionale o locale dell'Istituto di assicurazioni sociali (IKA);
 - in **Spagna**, alla "Tesorería General de la Seguridad Social - Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales" (tesoreria centrale della sicurezza sociale - ministero del Lavoro e degli affari sociali), Madrid;
 - in **Francia**, alla "Caisse primaire d'assurance maladie" (cassa primaria di assicurazione malattia), Parigi;
 - in **Irlanda**, al "Department of Social and Family Affairs" (ministero della Previdenza sociale), Dublino;
 - in **Italia**, al competente ufficio locale dell'"Istituto nazionale della previdenza sociale (INPS)";
 - a **Cipro**, al "Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων" (servizio assicurazioni sociali, ministero del Lavoro e delle assicurazioni sociali), 1465 Lefkosia;
 - in **Lettonia**, al "Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūra" (ente statale di assicurazione sociale);
 - in **Lituania**, al "Valstybinio socialinio draudimo fondo valdyba" (comitato del fondo nazionale della sicurezza sociale), Vilnius;
 - in **Lussemburgo**, al "Centre commun de la sécurité sociale" (centro comune della sicurezza sociale), Lussemburgo;
 - in **Ungheria**, al "Fővárosi és Pest Megyei Egészségbiztosítási Pénztár" (fondo regionale di assicurazione malattia di Pest e della capitale), Budapest;
 - a **Malta**, al "Dipartiment tas-Sigurta' Soċjali" (servizio della sicurezza sociale), Valletta;
 - nei **Paesi Bassi**, alla "Sociale Verzekeringsbank" (banca assicurazioni sociali), Amstelveen;
 - in **Austria**, all'istituto competente per l'assicurazione malattia;
 - in **Polonia**, al "Zakład Ubezpieczeń Społecznych (ZUS)" (istituto per la sicurezza sociale), Varsavia;
 - in **Portogallo**, al "Departamento de Relações Internacionais e Convenções de Segurança Social" (ministero delle Relazioni internazionali e della sicurezza sociale) a Lisbona;
 - in **Slovenia**, all'unità regionale competente dello "Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS)" (istituto assicurativo sanitario della Slovenia);
 - in **Slovacchia**, al "Sociálna poisťovňa" (ufficio assicurazioni sociali), Bratislava;
 - in **Finlandia**, all'"Eläketurvakeskus" (centro pensioni finlandese), Helsinki;
 - in **Svezia**, al "Försäkringskassan, Huvudkontoret" (ente svedese assicurazioni sociali, sede centrale), Stoccolma;
 - nel **Regno Unito**, allo "Inland Revenue, Centre for Non-Residents" (ufficio imposte, centro per i non residenti), Benton Park View, Newcastle upon Tyne, NE98 1ZZ;
 - in **Islanda**, al "Tryggingastofnun ríkisin" (istituzione statale di sicurezza sociale), Reykjavik;

in **Liechtenstein**, all' "Amt für Volkswirtschaft" (ufficio di economia nazionale), Vaduz;
 in **Norvegia**, al "Folketrygdkontoret for Utenlandssaker" (istituto assicurativo nazionale per la sicurezza sociale all'estero), Oslo;
 in **Svizzera**, alla "Caisse fédérale de compensation" (cassa federale di compensazione), Bern.

Per l'autorità delle Comunità europee abilitata a concludere contratti di lavoro con agenti temporanei

- b) *Ove una persona impiegata come agente temporaneo esprima il desiderio di esercitare il suo diritto di opzione, l'autorità abilitata delle Comunità europee deve assicurarsi che la persona compili la parte A del modulo, ad eccezione del punto 6, che va compilato dall'autorità in questione.*
- c) *Due copie del modulo vanno inviate all'istituzione designata dall'autorità competente dello Stato membro per la cui legislazione la persona interessata ha optato [cfr. lettera a) precedente].*

NOTE

- (¹) Sigla del paese dell'istituzione che compila il modulo: BE = Belgio; CZ = Repubblica ceca; DK = Danimarca; DE = Germania; EE = Estonia; GR = Grecia; ES = Spagna; FR = Francia; IE = Irlanda; IT = Italia; CY = Cipro; LV = Lettonia; LT = Lituania; LU = Lussemburgo; HU = Ungheria; MT = Malta; NL = Paesi Bassi; AT = Austria; PL = Polonia; PT = Portogallo; SI = Slovenia; SK = Slovacchia; FI = Finlandia; SE = Svezia; UK = Regno Unito IS = Islanda; LI = Liechtenstein; NO = Norvegia; CH = Svizzera.
- (²) Indicare le generalità complete nell'ordine dello stato civile.
- (³) Indicare le generalità complete nell'ordine dello stato civile.
- (⁴) Per i lavoratori soggetti alla legislazione belga, indicare il numero di registrazione nazionale.
 Per i lavoratori soggetti alla legislazione spagnola, indicare il numero di sicurezza sociale.
 Per i lavoratori soggetti alla legislazione maltese, indicare il numero di carta d'identità per i cittadini maltesi; per i cittadini non maltesi indicare il numero di sicurezza sociale maltese.
 Per i lavoratori soggetti alla legislazione slovacca, indicare il numero di nascita slovacco, se del caso.
 Per i lavoratori soggetti alla legislazione polacca, indicare i numeri PESEL e NIP o, in loro mancanza, la serie e il numero della carta d'identità o del passaporto.
- (⁵) Indicare nome e cognome del datore di lavoro.
- (⁶) Contrassegnare la casella corrispondente al paese interessato. Occorre notare che le persone impiegate presso missioni diplomatiche o posti consolari, nonché il personale domestico privato di agenti di tali missioni diplomatiche o posti consolari, possono optare unicamente per la legislazione in materia di sicurezza sociale dello Stato del quale sono cittadini.
- (⁷) Il diritto di opzione dei lavoratori impiegati presso missioni diplomatiche o posti consolari, nonché del personale domestico privato di agenti di tali missioni diplomatiche o posti consolari, può essere esercitato al termine di ogni anno civile.