

CERTIFICATO RELATIVO ALLA LEGISLAZIONE APPLICABILE

Accordo: articoli da 6 a 8

Il presente certificato deve essere rilasciato dall’Istituzione competente dello Stato la cui legislazione è applicabile, su richiesta del datore di lavoro o del lavoratore autonomo.

1	Dati personali del lavoratore
1.1	Numero di identificazione personale (C.F.).....
1.2	Cognome.....
1.2	Cognome di nascita
1.3	Nomi
1.4	Cognomi precedenti
1.5	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
1.6	Cittadinanza
1.7	Indirizzo nello Stato di residenza (Stato di invio)
	Via n codice postale
	Città Stato.....
1.8	Indirizzo nello Stato di soggiorno (Stato di occupazione)
	Via n codice postale
	Città Stato

2 Informazioni sui familiari al seguito del lavoratore

Cognome	Nome	Cognome da nubile	Data di nascita	Rapporto di parentela	Numero d'identificazione
2.1					
2.2					
2.3					
2.4					
2.5					
2.6					
2.7					

3 Stato di cui si applica la legislazione

3.1 Stato

3.2 Data inizioData fine.....

3.3 Conformemente all' articolo

4 Certificazione della posizione del lavoratore

4.1 Lavoratore subordinato distaccato

4.2 Dipendente pubblico/assimilato

4.3 Lavoratore autonomo distaccato

4.4 Lavoratore autonomo che lavora in entrambi gli Stati

4.4 Personale viaggiante dipendente da impresa di trasporto/compagnia aerea

4.5 Lavoratore marittimo

4.6 Eccezione

5	Informazioni sul datore di lavoro/lavoratore autonomo (Stato di invio/residenza)
5.1	Codice datore di lavoro /lavoratore autonomo (C.F.)
5.2	Nome o ragione sociale

5.3	Sede legale
5.4	Indirizzo
	Via n codice postale
	Città Stato
	Tel Fax e-mail

6	Informazioni sul datore di lavoro/lavoratore autonomo (Stato di occupazione)
6.1	Codice datore di lavoro/impresa/nave
6.2	Nome o ragione sociale del datore di lavoro/impresa/nave
6.3	Indirizzo
	Via n codice postale
	Città.....Stato.....
	Tel.....Fax.....e-mail.....

7

Istituzione competente

7.1 Denominazione :.....

.....

.....

7.2 Indirizzo:

Via n codice postale

Città Stato

7.3 Timbro

7.4 Data

7.5 Firma