

CONVENZIONE ITALO-SANMARINESE
IN MATERIA DI SICUREZZA SOCIALE

n. riferimento ITALIA

n. riferimento SAN MARINO

Formulario relativo alla domanda di pensione (*)
(Art. 17, § 2 dell'Accordo)

- di vecchiaia
- di invalidità (**)
- ai supertiti (**)

presentata da
(cognome e nome del richiedente: per le donne coniugate indicare anche il cognome da nubile)

nazionalità sesso

stato civile (celibe, nubile, coniugato/a, vedovo/a, divorziato/a, separato/a)

luogo e data di nascita /

luogo e data del matrimonio /

residenza anagrafica
(via, numero, interno, CAP, località, provincia, Stato)

1 – STATO DI FAMIGLIA

Cognome e Nome	Relazione di parentela	Data di nascita	Annotazioni
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2 – DATI ANAGRAFICI RELATIVI ALL'ASSICURAT... DEFUNT...

Cognome e nomi
(Per le donne coniugate indicare anche il cognome da nubile)

nazionalità sesso

stato civile (celibe, nubile, coniugato/a, vedovo/a, divorziato/a, separato/a)

luogo e data di nascita /

luogo e data del decesso /

(*) Contrassegnare con X la prestazione richiesta.
(**) Vedi relazione sanitaria allegata (mod.

3 – PERIODI DI LAVORO COMPIUTI IN SAN MARINO

dal	al	Cognome, nome e indirizzo del datore di lavoro o denominazione e indirizzo della Ditta (nel caso di lavoro alle dipendenze di terzi) Precisare la professione svolta, nel caso di lavoro autonomo
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4 – ALTRE NOTIZIE CONCERNENTI L'ASSICURATO/A

.....

.....

.....

5 – ULTERIORI NOTIZIE CIRCA L'ATTIVITÀ LAVORATIVA E LA POSIZIONE ASSICURATIVA IN SAN MARINO
(necessarie all'istituto per la sicurezza sociale ai fini della trattazione della pratica)

.....

.....

.....

6 – Il//la richiedente beneficia
non beneficia in ITALIA di

a carico del dal col n°

e nella REPUBBLICA DI SAN MARINO beneficia
non beneficia

dal col n°

La domanda è pervenuta il

si attesta che i dati riportati nel precedente formulario sono stati rilevati dai documenti originali presentati dall'interessato/a o desunti in base alle notizie dal/dalla medesimo/a fornite.

per l'I.N.P.S.

..... li
(Luogo e data) (Timbro e Firma)