

CONVENZIONE DI SICUREZZA SOCIALE TRA ITALIA E URUGUAY
CONVENIO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTRE ITALIA Y URUGUAY

DOMANDA DI PRESTAZIONE
SOLICITUD DE PRESTACION

N° DELLA PRATICA IN ITALIA
 N° DEL EXPEDIENTE EN ITALIA

N° DI COLLEGAMENTO IN URUGUAY
 N° DE ENLACE EN URUGUAY

N° DELLA PRATICA IN URUGUAY
 N° DEL EXPEDIENTE EN URUGUAY

(1) DOMANDA DI PENSIONE URUGUAYANA
 PRESTACION SOLICITADA URUGUAYANA

- | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | DI INVALIDITÀ
<i>JUBILACION POR INVALIDEZ</i> | <input type="checkbox"/> | AI SUPERSTITI
<i>PENSION DE SOBREVIVIENTES</i> |
| <input type="checkbox"/> | DI VECCHIAIA
<i>JUBILACION ORDINARIA</i> | <input type="checkbox"/> | DI ANZIANITÀ
<i>POR EDAD AVANZADA</i> |
| <input type="checkbox"/> | SOLO RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE DEI PERIODI DI SERVIZIO
<i>SÓLO CERTIFICACIÓN DE PERÍODOS</i> | | |

PRESENTATA DA
 PRESENTADA POR

COGNOME - 1 APELLIDO (2)

COGNOME - 2 APELLIDO (2)
 del richiedente - del/de la solicitante

NOMI - NOMBRES

STATO CIVILE (3)
 ESTADO CIVIL

SESSO
 SEXO **M** **F**

CODICE FISCALE ITALIANO
 CÓDIGO FISCAL ITALIANO

LUOGO E DATA DI NASCITA
 LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN URUGUAY
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD IN URUGUAY

C.I.

C.C.

INDIRIZZO DEL LUOGO DI RESIDENZA
 DIRECCION DEL LUGAR DE RESIDENCIA

Via, n°, Calle, n°

piano, piso, interno, depto

C.A.P., C.P.,

località e provincia, localidad y provincia

DATI ANAGRAFICI RELATIVI ALL'ASSICURATO/A DEFUNTO/A - DATOS DEL/DE LA ASECURADO/A FALLECIDO/A
 (DA COMPILARE NEL CASO DI PENSIONE AI SUPERSTITI) - (A CUMPLIMENTAR EN CASO DE PENSION DE SOBREVIVIENTES)

COGNOME
 1 APELLIDO (2)

COGNOME
 2 APELLIDO (2)

NOMI
 NOMBRES

STATO CIVILE (3)
 ESTADO CIVIL

SESSO
 SEXO **M** **F**

CODICE FISCALE ITALIANO
 CÓDIGO FISCAL ITALIANO

LUOGO E DATA DI NASCITA
 LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

LUOGO E DATA DEL DECESSO
 LUGAR Y FECHA DE FALLECIMIENTO

LUOGO E DATA DEL MATRIMONIO (4)
 LUGAR Y FECHA DEL MATRIMONIO

DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN URUGUAY
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD IN URUGUAY

C.I.

C.C.

STATO DI FAMIGLIA - DATOS DE FAMILIA

COGNOMI E NOMI <i>APELLIDOS Y NOMBRES</i>	RELAZIONE DI PARENTELA <i>PARENTESCO</i>	DATA DI NASCITA <i>FECHA DE NACIMIENTO</i>	ANNOTAZIONI <i>ANOTACIONES</i>

(1) Contrassegnare con x la prestazione richiesta / Indicar con una "x" el casillero que interesa.

(2) Per le donne coniugate indicare anche il cognome da nubile / Para las mujeres casadas indicar tambien el apellido de soltera.

(3) Celibe/nubile, vedovo/a, coniugato/a, divorziato/a / Soltero/a, casado/a, viudo/a, divorciado/a, separado/a.

(4) Da compilare in caso pensione per vedovo/a / A complimentar en caso de pension por viudo/a.

**ALTRE NOTIZIE CONCERNENTI L'ASSICURATO/A
 OTROS DATOS RELATIVOS AL/A LA ASEGURADO/A**

ULTIMA OCCUPAZIONE IN URUGUAY PRESSO TERZI: - *ULTIMA OCUPACION BAJO DEPENDENCIA EN URUGUAY:*

PRECISARE L'ATTIVITÀ LAVORATIVA ESERCITATA E LA LOCALITÀ IN CUI IL LAVORO È STATO EFFETTUATO (COMUNE E PROVINCIA)
INDICAR ACTIVIDAD EJERCIDA Y LUGAR DE TRABAJO (MUNICIPIO Y PROVINCIA)

ULTIMA OCCUPAZIONE IN URUGUAY IN QUALITÀ DI LAVORATORE AUTONOMO:
ULTIMA OCUPACION EN URUGUAY COMO TRABAJADOR AUTONOMO:

PRECISARE LA RELATIVA QUALIFICA E INDICARE LA LOCALITÀ IN CUI IL LAVORO È STATO EFFETTUATO (COMUNE E PROVINCIA)
INDICAR EL CARACTER Y LUGAR DE TRABAJO (MUNICIPIO Y PROVINCIA)

DATA DI CESSAZIONE DELL'ULTIMA OCCUPAZIONE IN URUGUAY: *FECHA DE CESACION DE LA ULTIMA OCUPACION EN URUGUAY:*

IN QUALITÀ DI LAVORATORE DIPENDENTE - *COMO TRABAJADOR DEPENDIENTE*

IN QUALITÀ DI LAVORATORE AUTONOMO - *COMO TRABAJADOR AUTONOMO*

NUMERO DELLA POSIZIONE ASSICURATIVA IN URUGUAY (SE CONOSCIUTO)
NUMERO DE AFILIACION EN URUGUAY (SI SE CONOCE)

PERIODI DI LAVORO IN URUGUAY / PERIODOS DE TRABAJO EN URUGUAY

DAL DESDE	AL HASTA	ATTIVITÀ LAVORATIVA ESERCITATA ACTIVIDAD EJERCIDA	DATORE DI LAVORO EMPLEADOR	LOCALITÀ IN CUI IL LAVORO È STATO EFFETTUATO (COMUNE E PROVINCIA) LUGAR DE TRABAJO (MUNICIPIO Y PROVINCIA)	DENOMINAZIONE E SEDE DELL'ISTITUZIONE COMPETENTE DENOMINAC. Y SEDE DEL INSTITUTO COMPETENTE

**PERIODI DI LAVORO IN STATI DIVERSI DALL'ITALIA E DALL'URUGUAY
 PERIODOS DE TRABAJO EN OTROS PAISES QUE ITALIA Y URUGUAY**

DAL DESDE	AL HASTA	ATTIVITÀ LAVORATIVA ESERCITATA ACTIVIDAD EJERCIDA	STATO IN CUI IL LAVORO È STATO EFFETTUATO PAIS DE TRABAJO

