



Da allegare in caso di domanda di pensione in applicazione dell'accordo italo-monegasco 1/3

● NOTIZIE CONCERNENTI L'ASSICURATO E IL CONIUGE

● ASSURÉ/ASSICURATO

○ **NOM/COGNOME**

○ **PRÉNOM/NOME**

○ **SEXE/SESSO** HOMME/UOMO FEMME/DONNA

○ **DATE DE NAISSANCE/DATA DI NASCITA** JJ/MM/AAAA
GG/MM/AAAA

○ **LIEU DE NAISSANCE/LUOGO DI NASCITA**

○ **NATIONALITÉ/NAZIONALITÀ**

● CONJOINT/CONIUGE

○ **NOM/COGNOME**

○ **PRÉNOM/NOME**

○ **SEXE/SESSO** HOMME/UOMO FEMME/DONNA

○ **DATE DE NAISSANCE/DATA DI NASCITA** JJ/MM/AAAA
GG/MM/AAAA

○ **LIEU DE NAISSANCE/LUOGO DI NASCITA**

○ **NATIONALITÉ/NAZIONALITÀ**

● SITUATION DE FAMILLE DU DEMANDEUR/STATO DI FAMIGLIA DEL RICHIEDENTE

INSCRIRE ICI/ _____
SCRIVERE QUI

celle des mentions suivantes correspondant à la situation actuelle: célibataire, marié, veuf, divorcé, remarié, séparé de fait ou de corps.

la dicitura corrispondente alla situazione attuale: celibe, coniugato, vedovo, divorziato, risposato, separato di fatto, separato legalmente.

INSCRIRE ICI/ _____
SCRIVERE QUI

la date du mariage ou du décès du conjoint ou la date de séparation de fait ou la date du jugement en case de separation judiciaire ou de divorce.

la data del matrimonio e del decesso del coniuge o della separazione di fatto o della sentenza, se il richiedente è separato legalmente o divorziato.



Da allegare in caso di domanda di pensione in applicazione dell'accordo italo-monegasco 3/3

● INAPTITUDE AU TRAVAIL/INCAPACITÀ AL LAVORO

Le requérans **est** / **n'est pas** inapte au travail
Il richiedente **è** / **non è** incapace al lavoro

Dans le cas où le demandeur invoque une inaptitude au travail pour bénéficier d'une pension anticipée, l'Institut du Pays de résidence fait procéder au contrôle médical de l'intéressée et joint, au présent formulaire, sous pli cacheté, à l'intention du contrôle médical de l'autre Pays, le rapport établi par son médecin contrôleur.

Nel caso in cui è richiesta una pensione anticipata per incapacità al lavoro, l'Organismo del Paese di residenza, dopo aver fatto procedere al controllo medico dell'interessato, invia in busta chiusa al medico fiduciario dell'organismo dell'altro Paese il referto del proprio medico fiduciario.

● DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- Stato di famiglia;
- Certificato di residenza;
- Certificato di cittadinanza;
- Estratto Monegasco e/o dichiarazione attestante i periodi di lavoro ed i datori di lavoro a Monaco.

N.B. In caso di richiesta di pensione anticipata per aver allevato 3 o più figli sino all'età di 16 anni è necessaria una dichiarazione di responsabilità in tal senso ed i certificati di nascita dei figli medesimi.

Ultimo datore di lavoro in Italia _____

In caso di lavoro autonomo indicare la qualifica ART COM CD CM

Data di cessazione dal lavoro in Italia _____ (dd/mm/aaaa) lavora a tutt'oggi

data _____

firma del richiedente _____