

U1



## Periodi da prendere in considerazione per la concessione delle prestazioni di disoccupazione

Regolamenti (CE) n. 883/2004 e n. 987/2009 (\*)

### AVVERTENZE PER L'INTERESSATO

Il presente certificato è destinato ad una persona disoccupata che chiede prestazioni di disoccupazione in uno Stato membro ed era precedentemente assicurata o lavorava in un altro Stato membro. In tal caso, il certificato è rilasciato da quest'ultimo Stato membro.

Lei è invitato a presentarlo presso l'ufficio del lavoro o l'ente assicurativo dello Stato in cui chiede le prestazioni. Lo Stato membro in cui è presentata la domanda tiene conto, nella misura necessaria, dei periodi certificati nel presente documento.

### 1. DATI PERSONALI DELL'INTERESSATO

1.1 Numero di identificazione personale \_\_\_\_\_  Donna  Uomo

1.2 Cognome/i \_\_\_\_\_

1.3 Nome/i \_\_\_\_\_

1.4 Cognome alla nascita (\*\*)

1.5 Data di nascita \_\_\_\_\_

1.6 Nazionalità \_\_\_\_\_

1.7 Luogo di nascita \_\_\_\_\_

1.8 Indirizzo attuale \_\_\_\_\_

1.8.1 Via, n. \_\_\_\_\_

1.8.3 Codice postale \_\_\_\_\_

1.8.2 Città \_\_\_\_\_

1.8.4 Sigla paese \_\_\_\_\_

### 2. L'INTERESSATO HA COMPIUTO I SEGUENTI PERIODI\*:

#### 2.1 PERIODI DI ASSICURAZIONE E PERIODI EQUIVALENTI

2.1.1 Attività subordinata

da

a

da

a

da

a

da

a

da

a

da

a

da

a

2.1.2 Attività lavorativa autonoma

da

a

da

a

da

a

da

a

da

a

da

a

da

a

(\*) Regolamenti (CE) n. 883/2004, articoli 61 e 62, e n. 987/2009, articolo 54, paragrafi 1 e 2.

(\*\*) Informazione fornita all'istituzione dall'interessato se questa non è nota all'istituzione.

U1



## Periodi da prendere in considerazione per la concessione delle prestazioni di disoccupazione

### 2. L'INTERESSATO HA COMPIUTO I SEGUENTI PERIODI (CONTINUAZIONE):

#### 2.1 PERIODI DI ASSICURAZIONE E PERIODI EQUIVALENTI (CONTINUAZIONE)

##### 2.1.3 Altri periodi di assicurazione

da	a	Tipo <sup>2</sup>
da	a	Tipo <sup>2</sup>
da	a	Tipo <sup>2</sup>

##### 2.1.4 Periodi equivalenti a periodi di assicurazione

da	a	Motivo <sup>3</sup>
da	a	Motivo <sup>3</sup>
da	a	Motivo <sup>3</sup>

#### 2.2 PERIODI DI ATTIVITA' SUBORDINATA E DI ATTIVITA' AUTONOMA CHE NON COSTITUISCONO PERIODI DI ASSICURAZIONE

##### 2.2.1 Attività subordinata

da	a	Attività
da	a	Attività
da	a	Attività

##### 2.2.2 Attività autonoma

da	a	Attività
da	a	Attività
da	a	Attività

##### 2.2.3 Essi non costituiscono periodi di assicurazione per il seguente motivo

#### 2.3 DATI RELATIVI ALLA RETRIBUZIONE/AL REDDITO<sup>4,5</sup>

##### 2.3.1 Retribuzione da attività subordinata

da	a	Retribuzione
da	a	Retribuzione
da	a	Retribuzione

##### 2.3.2 Reddito da attività autonoma

da	a	Reddito
da	a	Reddito
da	a	Reddito

### 3. MOTIVO DELLA CESSAZIONE DELL'OCCUPAZIONE

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 3.1 licenziamento                         | <input type="checkbox"/> 3.4 dimissioni             |
| <input type="checkbox"/> 3.2 risoluzione consensuale del contratto | <input type="checkbox"/> 3.5 scadenza del contratto |
| <input type="checkbox"/> 3.3 licenziamento per motivi disciplinari | <input type="checkbox"/> 3.6 esubero                |
| <input type="checkbox"/> 3.7 altro (attività subordinata)          |   |
| <input type="checkbox"/> 3.8 altro (attività autonoma)             |   |

U1



## Periodi da prendere in considerazione per la concessione delle prestazioni di disoccupazione

### 4. ALTRI PAGAMENTI RICEVUTI

L'interessato

- 4.1 ha percepito o deve percepire la retribuzione oltre la data di cessazione dell'occupazione, fino **al**
- 4.2 ha percepito o deve percepire un'indennità o una forma analoga di pagamento per la cessazione dell'occupazione, per un importo **di**
- 4.3 ha percepito o deve percepire un'indennità sostitutiva delle ferie, pari **a** **per** **giorni**
- 4.4 ha rinunciato ai diritti summenzionati derivanti dal contratto di lavoro
- 4.4.1 **Motivo**
- 4.5 riceve attualmente **altre prestazioni**

### 5. DALL'INIZIO DEL PRIMO PERIODO DI ASSICURAZIONE DI CUI AL PUNTO 2 L'INTERESSATO HA PERCEPITO PRESTAZIONI DI DISOCCUPAZIONE

5.1 **Periodo**

**da** **a**

**da** **a**

**da** **a**

5.2 **Ultimo ufficio del lavoro o istituzione che eroga le prestazioni**

5.3 **Numero di identificazione**

5.4 **Denominazione**

5.5 **Indirizzo**

5.5.1 **Via, n.**

5.5.3 **Codice postale**

5.5.2 **Città**

5.5.4 **Sigla paese**

### 6. DIRITTO ALLE PRESTAZIONI DI DISOCCUPAZIONE

6.1  L'interessato ha diritto a prestazioni di disoccupazione dall'istituzione che rilascia il presente documento ai sensi dell'articolo  64  65.5.b del regolamento (CE) n. 883/2004 per il periodo

**da** **a**

6.2  L'interessato non ha diritto a prestazioni di disoccupazione dall'istituzione che rilascia il presente documento poiché

- non ha diritto ai sensi della normativa nazionale
- non ha chiesto l'esportabilità delle prestazioni di disoccupazione

U1



## Periodi da prendere in considerazione per la concessione delle prestazioni di disoccupazione

### 7. ISTITUZIONE CHE COMPILA IL FORMULARIO

7.1 Denominazione

7.2 Via, n.

7.3 Città

7.4 Codice postale

7.5 Sigla paese

7.6 Numero di identificazione dell'istituzione

7.7 Fax ufficio n.

7.8 Telefono ufficio n.

7.9 E-mail

7.10 Data

7.11 Firma

TIMBRO

### NOTE

- [1] Il periodo/i periodi di cui al riquadro 2 del presente documento sono conformi ai periodi di riferimento indicati nella presente nota per lo Stato membro in questione. I periodi di riferimento sono:  
**Un anno** – se il documento va presentato a un'istituzione del Lussemburgo.  
**Due anni** – se il documento va presentato a un'istituzione dell'Italia, dell'Islanda, del Liechtenstein o della Svizzera. L'Italia può anche richiedere informazioni sull'intera carriera assicurativa dell'interessato all'estero. Per le istituzioni svizzere, quattro anni in caso di educazione dei figli o di lavoro autonomo di breve durata.  
**Tre anni** – se il documento va presentato a un'istituzione del Belgio, della Repubblica ceca, di Cipro, della Danimarca, della Francia, della Grecia, dell'Irlanda, del Portogallo o del Regno Unito.  
**Più di tre anni** – se il documento va presentato a un'istituzione della Finlandia (20 anni), della Spagna (6 anni), della Germania (5 anni), dell'Austria (10, 15 o 25 anni), dell'Ungheria e della Slovacchia (4 anni), della Svezia (8 anni), della Polonia (20 anni), della Bulgaria, dell'Estonia, della Lettonia, dei Paesi Bassi, della Romania, della Slovenia o di Malta (carriera assicurativa completa). In taluni casi le istituzioni del Belgio chiedono informazioni sugli interi periodi assicurativi. Se necessario, per quanto concerne i lavoratori di 52 anni o più, le istituzioni della Spagna possono chiedere informazioni circa i periodi supplementari anteriori agli ultimi sei anni.  
**L'ultimo anno di calendario o gli ultimi tre anni di calendario** – se il modello va presentato a un'istituzione della Norvegia.
- [2] Da compilare, se del caso:  
 maternità o cura dei figli; malattia; privazione della libertà personale; istruzione; servizio militare o servizio civile; prestazioni di disoccupazione prima dell'ultimo periodo di occupazione; altro (specificare).
- [3] Indicare se i periodi equivalenti si riferiscono, ad esempio, a:  
 i periodi di malattia – indicare la denominazione e l'indirizzo del fondo/dell'istituzione di assicurazione malattia  
 ii periodi di maternità o di cura dei figli – indicare la denominazione e l'indirizzo del fondo/ dell'istituzione di assicurazione malattia  
 iii periodo di privazione della libertà personale  
 iv periodo di istruzione  
 v periodo di servizio militare o servizio civile  
 vi periodo di concessione delle prestazioni di disoccupazione prima dell'ultimo periodo di occupazione.
- [4] Se le informazioni relative alla retribuzione non sono immediatamente disponibili al momento della domanda, l'istituzione che compila il presente documento non compila questa parte e fornisce successivamente, ove richiesto, tali informazioni. Periodo di riferimento per la determinazione della retribuzione, a partire dalla fine dell'ultimo periodo di occupazione/assicurazione, andando a ritroso. Austria, Spagna: ultimi sei mesi; Repubblica ceca: ultima occupazione; Estonia, Francia, Ungheria, Paesi Bassi, Romania: ultimi 12 mesi; Bulgaria: ultimi 15 mesi; Germania, Slovacchia, ultimi 24 mesi; Polonia: redditi da lavoro subordinato e lavoro autonomo che non costituiscono periodi di assicurazione; Cipro, Malta, Regno Unito: non è necessario compilare il riquadro.
- [5] Tipo di reddito. Austria, Belgio, Bulgaria, Ungheria, Paesi Bassi, Polonia: reddito lordo; Estonia, Francia, Romania, Slovacchia: reddito lordo di ciascun mese (o media mensile); Germania: reddito lordo di ciascun mese (o media mensile) e orario medio settimanale; Repubblica ceca (media mensile netta): reddito netto. Cipro, Malta, Regno Unito: non è necessario compilare il riquadro.