

Accordo tra la Repubblica Italiana e la Repubblica di Moldova in materia di Sicurezza Sociale

(Art. 24 dell'Accordo)

Acord dintre Republica Italiană și Republica Moldova în domeniul securității sociale

(Art. 24 din Acord)

Notifica di pagamento/Notificare de plată

1. Istituzione mittente/ Instituția expeditoare:

Denominazione dell'Istituzione/ Denumirea instituției

Indirizzo/Adresa

2. Istituzione destinataria/ Instituția destinatară:

Denominazione dell'Istituzione/ Denumirea instituției

Indirizzo/ Adresa

3. Numeri della pratica/ Numerele dosarelor

Numero della pratica presso l'Istituzione mittente/ Numărul dosarului la instituția expeditoare

.....

Numero della pratica presso l'Istituzione destinataria/ Numărul dosarului la instituția destinatară

.....

4. Motivo del pagamento/ Motivul plății

☐ Compensazione di pensione pagata in eccesso/ Compensarea pensiei plătite în exces

☐ Compensazione di prestazioni non pensionistiche erogate in eccesso/
Compensarea prestațiilor nelegate de pensie plătite în exces

5. Interessato/ Persoana vizată

Cognome/i/ Numele

Nome/i/ Prenamele

Data di nascita/ Data nașterii [DD/MM/YYYY]/ [ZZ/LL/AAAA]

Genere/Gen

☐ F/F

☐ M/M

☐ Non noto/Necunoscut

Cognome/i alla nascita/ Numele la naștere

Numero identificativo personale presso

l'Istituzione italiana (codice fiscale

italiano)/Numărul personal de identificare la

instituția italiană (codul fiscal italian)

Codice personale di previdenza sociale nella

Repubblica di Moldova - Numero identificativo

personale presso l'Istituzione Moldava/ Codul

personal de asigurare socială în Republica

Moldova (CPAS)- Numărul personal de
identificare din Republica Moldova (IDNP)

6. Dettagli del pagamento/ Detalii privind plata *

Data pagamento/ Data plății [DD/MM/YYYY]/ [ZZ/LL/AAAA]

Importo/Suma

Valuta/Valuta

Tipo di pagamento/ Tipul
plății

☐ Pagamento integrale/ Plata integrală

☐ Pagamento rateale/ Plata în rate

☐ Ultimo pagamento rateale/ Ultima rata de plată

Numero di riferimento del
pagamento per l'Istituzione
richiedente/ Numărul de
referință al plății pentru
instituția solicitantă

7. Informazioni supplementari/ Informații suplimentare

8. Allegati/ Anexe*:

- Ricevuta bonifico avvenuto
pagamento/ Bonul privind
transferul bancar efectuat*
- Altro allegato/ Alte anexe

9. Firma dell'Istituzione mittente/ Semnătura instituției expeditoare:

Data/Data [DD/MM/YYYY] / [ZZ/LL/AAAA]

Firma/Semnătura Timbro/Ștampila

*Campi obbligatori/Câmpuri obligatorii