

Acord dintre Republica Moldova și Republica Italiană în domeniul securității sociale
(Art. 24 din Acord)
Accordo tra la Repubblica di Moldova e la Repubblica Italiana in materia di Sicurezza Sociale
(Art. 24 dell'Accordo)

Notificare de plată/ Notifica di pagamento

1. Instituția expeditoare/ Istituzione mittente:

Denumirea instituției/ Denominazione dell'Istituzione

Adresa/ Indirizzo

2. Instituția destinatară/ Istituzione destinataria:

Denumirea instituției/ Denominazione dell'Istituzione

Adresa/ Indirizzo

3. Numerele dosarelor/ Numeri della pratica

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

.....

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

.....

4. Motivul plății/Motivo del pagamento

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

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

5. Persoana vizată/ Interessato

Numele/ Cognome/i

Prenumele/ Nome/i

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

Gen/ Genere

☐ F/F

☐ M/M

☐ Necunoscut/Non noto

Numele la naștere/ Cognome/i alla nascita ☐

Codul personal de asigurare socială în Republica
Moldova (CPAS) - Numărul personal de
identificare din Republica Moldova (IDNP)/
Codice personale di previdenza sociale nella
Repubblica di Moldova - Numero identificativo
personale presso l'Istituzione Moldava

Numărul personal de identificare la instituția
italiană (codul fiscal italian)/

Numero identificativo personale presso

l'Istituzione italiana (codice fiscale italiano)

6. Detalii privind plata/ Dettagli del pagamento*

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

Suma/ Importo

Valuta/Valuta

Tipul plății/ Tipo di
pagamento

- ☐ Plata integrală/ Pagamento integrale
☐ Plata în rate/ Pagamento rateale
☐ Ultima rata de plată/ Ultimo pagamento rateale

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

7. Informații suplimentare/ Informazioni supplementari

8. Anexe/ Allegati*:

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

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

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

Semnătura/Firma Ștampila/Timbro

* Câmpuri obligatorii/Campi obbligatori