

Dipartimento del Decentramento

SOC SERVIZI AI CITTADINI UFFICIO ESTERO

E-mail ufficiostranieri.firenze @uslcentro.toscana.it Tel. 055 6930501-334

E-mail assistenzaestero.empoli @uslcentro.toscana.it Tel. 0571 702041-42

E-mail assistenzaestero.prato @uslcentro.toscana.it Tel. 0574 807121-22 - Fax 0574 804814

E-mail assistenzaestero.pistoia @uslcentro.toscana.it Tel. 0573 351534-1539-1419

RICHIESTA RILASCIO FORMULARIO S1 (ex E/106)

lavoratore/studente (solo se residente all'estero)(art.17 Reg.CEE 883/2004-art.24 Reg. 987/2009)

lo sottoscritto/a			
		prov il	
codice fiscale			
residente a	in via	a n	
CAP tel	e-mail		
	CHIEDO		
☐ Per me stesso e/o per i seguenti fa	miliari a carico residenti nello stesso	so Stato del titolare del diritto	
☐ Per me stesso e/o per i seguenti fa	miliari a carico residenti in altro Stato	ato	
nome	cognome	data di nascita	
grado di parentela	codice fiscale		
nome	cognome	data di nascita	
grado di parentela	_		
nome	cognome	data di nascita	
grado di parentela			
nome	cognome	data di nascita	
grado di parentela			
• il rilascio del modello S1 (EX E/106) p	oer il periodo dal al _	(validità annuale), in qualità di:	

☐ LAVORATORE DIPENDENTE

A tal fine allego:

• Modello A1 (INPS) rilasciato dall'Istituto previdenziale con validità di due anni. Questo documento attesta che il lavoratore resta assicurato con la legislazione sociale italiana per il periodo dello svolgimento del lavoro all'estero; Dal terzo anno in poi, l'autorizzazione del Paese estero alla prosecuzione del regime di sicurezza sociale italiano notificata per il tramite delle sedi INPS competenti e del Ministero del lavoro e delle politiche sociali

 \square LAVORATORE AUTONOMO