

**Convenzione tra l'Italia e la Repubblica di San Marino  
in materia di Sicurezza Sociale**

**CERTIFICATO DI DISTACCO**

n. riferimento Italia

n. riferimento San Marino

Art. 8 della Convenzione – art. 5 dell'Accordo Amministrativo.

Da compilare dall'istituzione designata del paese ove ha sede l'impresa.

Un esemplare dello stampato deve essere consegnato al lavoratore o al datore di lavoro.

**1 Lavoratore**

1.1	Cognome	Nome	Cognome da nubile
	.....	.....	.....
1.2	Data di nascita: .....	Cittadinanza: .....	
1.3	Indirizzo abituale: .....		
	.....		
1.4	N. d'identificazione .....		

**2 Datore di lavoro**

2.1	Nome o ragione sociale: .....
2.2	Indirizzo: .....
	.....

**3** Il lavoratore predetto è distaccato per un periodo che va, presumibilmente,  
dal ..... al .....

*note* \_\_\_\_\_

**3.1** presso lo stabilimento seguente:

4	Nome o ragione sociale: .....
4.1	Indirizzo: .....

**5** L'interessato resta sottoposto, per questo periodo, alla legislazione del paese ove ha sede l'impresa, in virtù dell'art. 8 della Convenzione.

**6** Istituzione designata del paese ove ha sede l'impresa

6.1	Denominazione: .....		
6.2	Indirizzo: .....		
6.3	Timbro	6.4	Data: .....
		6.5	Firma: .....