

**ACCORDO TRA LA REPUBBLICA ITALIANA E LA
REPUBBLICA DI ALBANIA IN MATERIA DI SICUREZZA
SOCIALE
MARRËVESHJE MIDIS REPUBLIKËS ITALIANE DHE
REPUBLIKËS SË SHQIPËRISË NË FUSHËN E SIGURIMEVE
SHOQËRORE**

**Notifica di pagamento
Njoftimi i pagesës**

*Art. 28 dell'Accordo
Neni 28 i Marrëveshjes*

1. Istituzione mittente/ Institucioni dërgues:

Denominazione dell'istituzione

Emërtimi i institucionit

Indirizzo/Adresa:

2. Istituzione destinataria/ Institucioni marrës

Denominazione dell'istituzione

Emërtimi i institucionit

Indirizzo/Adresa:

3. Numeri della pratica/ Numrat e praktikës

Numero della pratica presso l'istituzione mittente

Numri i protokollit në institucionin dërgues

Numero della pratica presso l'istituzione destinataria.....

Numri i protokollit në institucionin marrës

4. Motivo del pagamento/ Arsyeja e pagesës

Compensazione di pensione pagata in eccesso

q Kompensimi i pensionit të paguar më tepër

q Compensazione di prestazioni non pensionistiche erogate in eccesso

q Kompensimi për përfitimet jopensionale të dhëna tepër

5. Interessato/Personi i interesuar

Cognome/i / Mbiemri/at

Nome/i / Emri/at

Data di nascita/Datëlindja

[DD/MM/YYYY]

Genere/Gjinia

q F

q M

Cognome/i alla nascita/ Mbiemri/at në lindje

.....

Numero identificazione personale italiano (codice fiscale)
Numri personal italian i identifikimit (kodi tatimor)

Numero di assicurazione sociale albanese (numero personale)
se disponibile
Numri shqiptar i sigurimeve shoqërore (numri personal) nëse
disponohet

6. Dettagli del pagamento*/ Detajet e pagesës

Data pagamento/Data e pagesës [DD/MM/YYYY]
Importo/Shuma
Valuta/Monedha
Tipo di pagamento/Lloji i pagesës
q Pagamento integrale
q Pagesë e plotë
q Pagamento rateale
q Pagesë me këste
q Ultimo pagamento rateale
q Pagesa e këstit të fundit
Numero di riferimento del pagamento per l'istituzione
richiedente
Numri i referencës së pagesës për institucionin kërkesues

7. Informazioni supplementari/ Informacione shtesë**8. Allegati*/ Bashkëlidhur**

- Ricevuta bonifico avvenuto pagamento*
Fatura e transfertës bankare pas kryerjes së pagesës
- Altro allegato
Tjetër

9. Firma dell'istituzione mittente/ Nënshkrimi i institucionit dërgues:

Data/Data [DD/MM/YYYY]

Firma/Nënshkrimi Timbro/Vula

*Campi obbligatori / *Fushë e detyrueshme për t'u plotësuar