



Modulo: OdjavniObrBOIZZN

## CANCELLAZIONE DAI REGISTRI DELL'ISTITUTO SU RICHIESTA DELLA PERSONA

---

1. **Nome e cognome:**

---

2. **CAUC:** | | | | | | | | | | | | | | | |

---

3. **Indirizzo e-mail:**

---

4. **Numero di cellulare:**

---

5. **Dichiarazione**

**A partire dal** \_\_\_\_\_ **mi cancello dai registri dell'Istituto perché a partire da quella data** (Inserire la data in cui non si desidera essere più iscritti nei registri dell'Istituto o la data di inizio del lavoro (autonomo) all'estero. È possibile indicare un solo motivo per la cancellazione.):

**non desidero essere più iscritto nei registri dell'Istituto (cancellazione per motivi di mia volontà).**

*In caso di cancellazione dai registri dell'Istituto per motivi di propria volontà la data di cancellazione è considerata la data in cui l'Istituto riceve il modulo di cancellazione compilato e firmato a mano dalla persona o per posta. Se il modulo di cancellazione viene consegnato per posta raccomandata, il giorno di cancellazione è la data di consegna della spedizione alla posta.*

**sono o sarò un lavoratore dipendente/autonomo all'estero, nel Paese**

\_\_\_\_\_ (presentare l'attestato).

Sono consapevole che, **cancellandomi dai registri dell'Istituto, cessano gli obblighi e i diritti** (ad esempio, il diritto a un'indennità in denaro, il diritto a versare i contributi fino alla pensione e altri diritti) connessi al registro dei disoccupati/persone in cerca di lavoro/temporaneamente non occupabili.

Sono consapevole che se sono beneficiario di un'indennità in denaro e mi **cancello per motivi di mia volontà** dal registro dei disoccupati prima della scadenza del mio diritto, cessa il mio diritto all'indennità in denaro. In caso di nuova richiesta, non avrò diritto al resto del mio diritto già riconosciuto all'indennità in denaro. In caso di **cancellazione per l'inserimento lavorativo (ad es. un impiego all'estero)** potrò far valere la parte restante dell'indennità in denaro non ancora utilizzata, purché la disoccupazione non sopravvenga per mia colpa o volontà.

Sono consapevole che l'Istituto, sulla base dei dati ottenuti ufficialmente, **cancela per obbligo d'ufficio (automaticamente) le persone dal registro** dei disoccupati o delle persone temporaneamente non occupabili e le **informa per iscritto** se la persona **viene assunta, ha un lavoro autonomo, va in pensione o acquisisce lo status di studente, alunno, apprendista, partecipante a un corso di formazione per adulti** (di età inferiore ai 26 anni) **nella Repubblica di Slovenia.**



### **Chiarimento!**

Sulla base del modulo di cancellazione dai registri dell'Istituto, l'Istituto procederà in seguito, a seconda del tipo di registrazione, ai sensi dell'articolo 129 o dell'articolo 132 della Legge sulla regolamentazione del mercato del lavoro (Gazzetta ufficiale RS, n. 80/10, con modifiche) o dell'articolo 31 del Regolamento sulla registrazione e cancellazione dai registri, sul piano per l'occupazione, sui diritti e doveri nella ricerca d'impiego e sul controllo delle persone iscritte nei registri (Gazzetta ufficiale RS, n. 106/10, con modifiche; di seguito: Regolamento) e la cancellerà dai registri dell'Istituto a partire dalla data di cancellazione.

Ai sensi dell'articolo 19, in combinato disposto con l'articolo 10 del Regolamento, la data di cancellazione di una persona dai registri dell'Istituto per motivi di propria volontà è la data in cui l'Istituto riceve un modulo di cancellazione compilato e firmato a mano dalla persona stessa o per posta. Se il modulo di cancellazione viene consegnato per posta raccomandata, il giorno di cancellazione è la data di consegna della spedizione alla posta.

Su richiesta della parte, l'Istituto rilascia un certificato di iscrizione nei registri ZRSZ per il periodo precedente. Per il rilascio e la modifica del certificato di iscrizione e di cessazione dell'iscrizione nel registro istituito ai sensi della legge si applicano le disposizioni della legge che disciplina la procedura legale generale.

I termini utilizzati nella forma grammaticale maschile si applicano anche alle donne.

**Firmando il presente modulo, garantisco che le informazioni in esso contenute sono corrette e veritiere.**

Data: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma della persona:

**ATTESTATI ALLA DOMANDA in caso di cancellazione per lavoro dipendente/autonomo all'estero:**

- attestato/contratto di lavoro (autonomo) all'estero