REPUBBLICA ITALIANA

R E G I O N E S I C I L I A N A
FONDO PER IL PAGAMENTO DEL TRATTAMENTO DI QUIESCENZA E
DELL'INDENNITA' DI BUONUSCITA DEL PERSONALE REGIONALE
FONDO PENSIONI SICILIA
C.F. 97249080827
Area Affari Generali e Personale
Ufficio URP
Viale Regione Siciliana n.2246
90135 Palermo
Tel.0917072652-Fax 0917072769
fondo.pensioni@certmail.regione.sicilia.it

Oggetto: Richiesta certificato di pensione per gli usi consentiti dalle norme vigenti.

Il Sottoscritto_____

Nato a _____ Prov. di _____ il _____

residente in _____ Via _____n._____

recapito telefono fisso _____ cellulare _____

titolare di pensione ordinaria _____ a carico del Fondo Pensioni Sicilia,

C H I E D E

Il rilascio di un certificato di pensione per gli usi consentiti dalle norme vigenti.

A tal uopo, allega alla presente fotocopia di un documento d'identità valido.

Con Osservanza.

Palermo, il _____

IL RICHIEDENTE

_____