

REPUBBLICA ITALIANA



*Regione Siciliana*

**FONDO PENSIONI SICILIA**

Viale Regione siciliana n°2246 - 90135 Palermo

\_\_L\_\_ SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_  
NAT\_\_ A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
E RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
COMUNICA CHE IL PROPRIO \_\_\_\_\_ SIG. \_\_\_\_\_  
NAT\_\_ A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
PENSIONATO DI CODESTA AMMINISTRAZIONE E' DECEDUTO IL GIORNO \_\_\_\_\_ DEL MESE  
DI \_\_\_\_\_ DELL'ANNO \_\_\_\_\_ IN \_\_\_\_\_

\_\_L\_\_ SOTTOSCRITT\_ DICHIARA, ALTRESÌ, DI ESSERE INFORMAT\_ , AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART.13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 "RELATIVO ALLA PROTEZIONE DELLE PERSONE FISICHE CON RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, NONCHÉ ALLA LIBERA CIRCOLAZIONE DI TALI DATI E CHE ABROGA LA DIRETTIVA 95/46/CE (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI), ), CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SARANNO TRATTATI, ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA.

PALERMO

FIRMA

\_\_\_\_\_

Si allega: