

**AL Fondo Pensioni Sicilia
Viale Regione Siciliana, 2246
90135 – PALERMO**

Oggetto: *Richiesta di non applicazione detrazione di imposta.*

I sottoscritto/a _____

nato/a a _____ **Prov. di** _____ **il** _____

residente in _____ **Via** _____ **n.** _____

titolare di altra pensione a carico di _____

C H I E D E

di non avere applicata la detrazione di imposta sul proprio trattamento di quiescenza regionale.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato/a, 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.

Allega alla presente fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

Con Osservanza.

Palermo, il _____

IL RICHIEDENTE
