

Al Fondo Pensioni Sicilia
Servizio **6** - Riscatti, Ricongiunzioni, Totalizzazione e Cumulo
Viale Regione Siciliana n. 2246
90135 PALERMO
PEC: fondo.pensioni@certmail.regione.sicilia.it
MAIL: fondopensionisicilia@regione.sicilia.it

e, p.c. All' Assessorato Regionale delle Autonomie Locali e della Funzione Pubblica
Dipartimento Regionale della Funzione Pubblica e del Personale
Servizio **3** - Gestione Giuridica del Personale a Tempo Indeterminato
Viale Regione Siciliana n. 2226
90135 PALERMO
PEC: dipartimento.funzione.pubblica@certmail.regione.sicilia.it
MAIL: giuridicoindeterminato.fp@regione.sicilia.it

Oggetto: **Richiesta riscatto ai fini di quiescenza del Corso di laurea.-**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ cod.fisc. _____
tel. _____ e-mail _____ residente a
_____ in via _____ - _____ cap _____,
attualmente in servizio presso _____ con la
qualifica di _____

CHIEDE

il riscatto ai fini di quiescenza del Corso di laurea

in _____

Anni Accademici a decorrere dal _____

disciplinato dalle nuove disposizioni, ed in base alle norme del T.U. approvato con D.P.R.1092/1973 e successive modifiche ed integrazioni, e dall'art.2 del D.L.vo n.187/1997 e successive modifiche ed integrazioni.

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che i periodi per i quali si chiede il riscatto non sono coperti da contribuzione obbligatoria o figurativa o da riscatto non solo presso questo Fondo cui è diretta la domanda ma anche dagli altri regimi previdenziali, richiamati dall'art.2 comma1, del D.L.vo n.184/1997.

Si impegna, altresì a comunicare eventuali cambiamenti di domicilio.-

Si allega:

1) certificato di laurea dal quale si evince l'anno d'immatricolazione o apposita dichiarazione sostitutiva di certificazione;

Il/La sottoscritt ___ autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla circolazione di tali dati per finalità previste dalla presente istanza.

Data

Firma _____