

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 ricongiunzione periodo lavorativo pre-ruolo ai sensi del D.P.R.1092/73.**

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

ai sensi del D.P.R. 1092/73 artt. 11 e 12 la ricongiunzione solo ai fini pensionistici dei servizi prestati presso la pubblica amministrazione nelle sedi e periodi di seguito elencati:

dal _____ al _____ presso _____
dal _____ al _____ presso _____
dal _____ al _____ presso _____

Si allegano:

- 1) copia fronte-retro documento di riconoscimento valido;
- 2) dichiarazione dei servizi art.145 del D.P.R.29/12/1973 n.1092.-
- 3) estratto contributivo INPS ed INPS Gestione Dipendenti Pubblici del/della dichiarante

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

DICHIARAZIONE DEI SERVIZI
Art.145 – D.P.R. 29.12.1973 n° 1092

Il/La sottoscritto/a..... nato/a
il C.F.....residente
ain via.....
indirizzo e-mail/PEC(1).....in servizio
pressodi

con la qualifica di, dichiara di avere prestato
anteriamente alla nomina in ruolo, i seguenti servizi:

1) SERVIZI PRESTATI ALLO STATO: (2)

a) di ruolo

b) non di ruolo

2) SERVIZI PRESTATI ALLA REGIONE: (2)

a) di ruolo.....

b) non di ruolo.....

3) SERVIZI PRESTATI PRESSO ALTRI ENTI PUBBLICI: (3)

a) di ruolo

b) non di ruolo

4) SERVIZI MILITARI:4)

5) MAGGIORAZIONI SPECIALI: (5)

6) STUDI UNIVERSITARI

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.

Firma

N.B. Allegare Copia Carta D'Identità

- (1) – Indicare mail istituzionale, o se non in possesso, mail personale.
- (2) – Indicare successivamente, tutti i servizi, specificando le date di inizio e di termine.-
- (3) – Idem come sopra: saranno servizi presso Comuni, Provincie, etc..... .
- (4) – Indicare tutti i servizi, anche se brevissimi, compresi quelli di leva, con le date, la qualifica, il corpi, etc..... .
- (5) – Si riferiscono ai servizi all'estero, o in colonia, o in località disagiate, etc..... .