

Al Fondo Pensioni Sicilia  
Viale Regione Siciliana, 2246  
90135 Palermo

**SERVIZIO 6-RISCATTI, RICONGIUNZIONI,  
TOTALIZZAZIONE E CUMULO**

**e-mail** [fondopensionisicilia@regione.sicilia.it](mailto:fondopensionisicilia@regione.sicilia.it)  
oppure

**pec** [fondo.pensioni@certmail.regione.sicilia.it](mailto:fondo.pensioni@certmail.regione.sicilia.it)

E, p.c. Al Dipartimento della Funzione Pubblica e del Personale  
Viale Regione Siciliana, 2226  
90135 Palermo

**SERVIZIO 1 – GESTIONE GIURIDICA DEL PERSONALE**

**e-mail** [giuridicoindeterminato.fp@regione.sicilia.it](mailto:giuridicoindeterminato.fp@regione.sicilia.it)  
oppure

**pec** [dipartimento.funzione.pubblica@certmail.regione.sicilia.it](mailto:dipartimento.funzione.pubblica@certmail.regione.sicilia.it)

Data

**REVOCA richiesta ricongiunzione periodo assicurativi ai sensi dell'art.2 della L.29/79**

**Cognome**  **Nome**

**Nato/a a**  **Provincia**   **il**

**Codice fiscale**

**Residente in**  **Provincia**  **Cap.**

**Via/Piazza/Largo/Contrada**  **n.**

**Telefono**  **Cellulare**

**Pec**  **e-mail**

**Chiedo**

La REVOCA della ricongiunzione ai sensi dell'art.2 L.29/79 richiesta con istanza del

**Allego:**

documento di identità e codice fiscale in corso di validità.

Autorizzo il 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 \_\_\_\_\_