

Al Fondo Pensioni Sicilia
Viale Regione Siciliana, 2246
90135 Palermo
**SERVIZIO 6-RISCATTI, RICONGIUNZIONI,
TOTALIZZAZIONE E CUMULO**
e-mail fondopensionisicilia@regione.sicilia.it
oppure
pec 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
oppure
pec dipartimento.funzione.pubblica@certmail.regione.sicilia.it

Data

Richiesta riscatto del corso di laurea ai fini di quiescenza

Cognome **Nome**

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

Codice fiscale

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

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

Telefono **Cellulare**

Pec **e-mail**

attualmente in servizio presso **con la**

qualifica di

Chiedo

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 all'art. 2 dl D.lvo . 187/1997 e successive modifiche e integrazioni.

Dichiaro sotto la propria responsabilità che per 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 a anche dagli altri regimi previdenziali, richiamati dall'art. 2 comma 1, del D.vo n. 184/1997.

Mi impegno, altresì a comunicare eventuali cambiamenti di domicilio, dell'indirizzo pec e dell'indirizzo di posta elettronica.

Allego:

- certificato di laurea dal quale si evince l'anno di immatricolazione;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione dal quale si evince l'anno di immatricolazione;
- estratto conto previdenziale INPS;
- documento di identità e codice fiscale in corso di validità.

Note

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 _____