

**Modulo altre Amministrazioni**

Richiesta di estratto conto contributivo senza valore certificativo  
da inviare al seguente indirizzo pec: **fondo.pensioni@certmail.regione.sicilia.it**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_, nata/o il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_

Servizi svolti per \_\_\_\_\_ in distacco

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Amministrazione presso la quale si è svolto il servizio

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Estremi decreto di distacco/assegnazione (se disponibile)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Amministrazione presso la quale si è svolto il servizio

---

---

---

Estremi decreto di approvazione del contratto

---

---

---

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Amministrazione presso la quale si è svolto il servizio

---

---

---

Estremi decreto di approvazione del contratto

---

---

---

Finalità della richiesta

---

---

---

Indicare con X finalità richiesta:

ricongiunzione

pensione

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

*Fondo per il pagamento del trattamento di quiescenza  
e dell'indennità di buonuscita del personale regionale  
Ente Pubblico previdenziale*

Sede legale: Viale Regione Siciliana n.2246 - 90135 Palermo  
Codice Fiscale 97249080827

Resp. del procedimento:

pec: fondo.pensioni@certmail.regione.sicilia.it

email:fondopensionisicilia@regione.sicilia.it

**FONDO PENSIONI**  
REGIONE SICILIANA

