

## AL FONDO PENSIONI SICILIA

c. a. Dirigente dell'Area Fiscale e  
Informatica  
Viale Regione Siciliana, 2226  
90135 PALERMO

OGGETTO: Invio comunicazioni tramite posta elettronica

Dichiarazione resa ai sensi dell'art.46 del DPR 445/2000 e s.m.i.

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_

Il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Matricola n. \_\_\_\_\_,

### AUTORIZZA

Codesta Amministrazione ad inviare tutte le comunicazioni inerenti il trattamento di quiescenza al seguente indirizzo di posta elettronica

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni previste ai sensi dell'art.76 del DPR n.445/2000 e s.m.i., dichiara sotto la propria responsabilita' che le notizie sopra indicate sono complete e veritiere.

**Si allega fotocopia del documento d'identita' in corso di validita'.**

PALERMO \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_