

Fondo Pensioni Sicilia
Servizio Riscatti e Ricongiunzioni
V.le Regione Siciliana 2194 – 90135 Palermo

per il tramite

Dipartimento Regionale della Funzione Pubblica
e del Personale - Servizio Gestione
Giuridica ed Economica del personale
dell'Assessorato

Oggetto: Domanda di liquidazione o ricongiunzione del TFR per i servizi prestati con contratto a tempo determinato presso l'Amministrazione della Regione Siciliana.

_ I _ sottoscritt _____, nat_ il _____

a _____ cod. fisc. _____

tel. _____ email _____

domiciliato in _____ via _____

c.a.p. _____ in servizio presso _____ con

inquadramento professionale nella categoria _____ posizione economica _____;

PREMETTE

di avere prestato presso codesta Amministrazione regionale, con contratto a tempo determinato, i seguenti servizi:

.....
.....
.....

Tutto quanto sopra premesso,

CHIEDE

il pagamento del Trattamento di Fine Rapporto per il periodo sopra considerato o, in subordine, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 15 e 11 del DPR 1092/73, il ricongiungimento senza oneri dei servizi / periodi sopra riportati.

Si allega la seguente documentazione:

.....
.....
.....

_ I _ sottoscritt_, inoltre, chiede che sia nominato un responsabile del procedimento amministrativo che sarà intrapreso a seguito della presente richiesta, di avere comunicato il nominativo del responsabile di tale procedimento, nonché di avere comunicata la decisione che definisce lo stesso procedimento.

Con la presente, altresì, si comunica la volontà dell_ scrivente di interrompere i termini di prescrizione previsti dall'articolo 2948, comma 5, del Codice Civile.

_ I _ sottoscritt_ dà il consenso al trattamento dei propri dati personali, nel rispetto delle previsioni di legge, per finalità connesse e strumentali all'erogazione della prestazione richiesta, consapevole che il trattamento dei dati stessi avverrà anche con l'ausilio di strumenti elettronici, da parte del personale dell'Amministrazione o di altri soggetti che forniscono specifici servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Amministrazione stessa e che i dati stessi, ove necessario, potranno essere comunicati a soggetti pubblici e privati, quali Istituti previdenziali e assistenziali.

L'istanza può essere sottoscritta in presenza di Funzionario addetto all'autenticazione della firma o essere presentata via posta o fax, firmata e accompagnata da fotocopia di documento di riconoscimento (DPR 445/2000 art. 38, comma 1).

Firma