

Al Dirigente dell' Area Fiscale e Informatica
Viale Regione Siciliana n.2226
90135 Palermo

All' Associazione Impiegati in Quiescenza
Della Regione Siciliana
Via Siracusa n. 10
90141 Palermo

Oggetto:Invio comunicazione tramite posta elettronica.

Il/La sottoscritt_____ nat__ a _____

Il ___/___/___ e residente a _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ tel. _____

Matr. Pensione n. _____

DELEGA

Codesta Associazione a ricevere tutte le comunicazioni inerenti il trattamento di quiescenza all'indirizzo di posta elettronica **aiqres@aiqres.com**.

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

Si allega fotocopia del documento d'identità in corso di validità.

Palermo _____

FIRMA
