

## AI 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. \_\_\_\_\_

Titolare di pensione 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 responsabilità che le notizie sopra indicate sono complete e veritiere.

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

PALERMO \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_