

Spett.le  
Fondo Pensione a Prestazione Definita del  
Gruppo Intesa Sanpaolo  
c/o Intesa Sanpaolo  
Pensioni  
Via Toledo 177/178  
80134 – NAPOLI

**Oggetto: Comunicazione dati anagrafici**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A			
NATO/A A		IL	

**COMUNICA**

sotto la propria responsabilità, i seguenti dati:

**RESIDENZA ANAGRAFICA (obbligatorio)**

					VALIDA DAL		
VIA/PIAZZA						N.	
CAP		LOC.		COMUNE		PROV	
TEL ABIT				CELL			
EMAIL (*)							
DICHIO DI NON ESSERE IN POSSESSO DI UN INDIRIZZO EMAIL (BARRARE CON "X")							

(\*) obbligatorio per la visualizzazione dei propri cedolini su [www.pensionati.intesasnpaolo.com](http://www.pensionati.intesasnpaolo.com) e per la ricezione di eventuali comunicazioni

**DOMICILIO FISCALE (obbligatorio)**

					VALIDO DAL		
VIA/PIAZZA						N.	
CAP		LOC.		COMUNE		PROV	
TEL ABIT				CELL			

**DOMICILIO CORRISPONDENZA (se diverso dalla residenza)**

					VALIDO DAL		
VIA/PIAZZA						N.	
CAP		LOC.		COMUNE		PROV	
TEL ABIT				CELL			

Dichio di essere a conoscenza che le notizie di cui sopra verranno utilizzate per individuare le Amministrazioni Finanziarie cui versare le **imposte** trattenute sul proprio trattamento pensionistico integrativo.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_