

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 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		

Dichiaro 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

**Cognome e Nome del tutore
o di chi esercita la patria potestà**

**Firma leggibile del tutore
o di chi esercita la patria potestà**
