

Spett.le
 Fondo Pensione a Prestazione Definita del
 Gruppo Intesa Sanpaolo
 c/o Intesa Sanpaolo
 Pensioni
 Piazza San Carlo, 156
 10121 – TORINO

Oggetto: Comunicazione dati anagrafici

IL/LA SOTTOSCRITTO/A			
NATO/A A		IL	
FONDO DI PROVENIENZA	Personale aderente al Regolamento della Cassa di Risparmio in Bologna		

COMUNICA

sotto la propria responsabilità, i seguenti dati:

RESIDENZA ANAGRAFICA (obbligatorio)

					VALIDA DAL		
VIA/PIAZZA						N.	
CAP		LOC.		COMUNE		PROV	
TEL ABIT				CELL			
EMAIL (*)							
DICHIARO 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**
