



spazio riservato alla protocollazione

Spettabile

.....
(denominazione datore di lavoro)¹
.....
.....
.....

**MODULO VARIAZIONE DEI CONTRIBUTI A CARICO DELL'ISCRITTO PER GLI ADERENTI
PROVENIENTI DALLA CASSA IBI
(da inviare entro e non oltre il 22 giugno 2026)**

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____ CID² _____

CF _____ dipendente di _____

chiede di modificare l'entità del **contributo volontario**, con decorrenza 01/07/2026, nella misura mensile di €:

- 0 € 25 € 50 € 100 € 125 € 150 €

chiede, ai sensi dell'accordo del 7/10/2015, di azzerare con decorrenza 01/07/2026 l'**ex contributo minimo**, ferma restando la misura del contributo datoriale

A tal fine conferisce mandato al proprio datore di lavoro ad effettuare l'inerente trattenuta sulle proprie competenze e versare i flussi contributivi al fondo nella misura richiesta, con decorrenza dal 1/07/2026 e fino a mia diversa disposizione da trasmettere nei tempi e con le modalità previste dal Fondo.

Il sottoscritto si impegna a segnalare mediante raccomandata a.r. al datore di lavoro eventuali discrepanze tra i dati riportati sul presente modulo ed i dati rilevabili dalla busta paga nonché dalla sezione riservata all'iscritto sul sito internet del Fondo.

(data)

(firma)

¹ Indicare sulla prima riga la denominazione della Società di appartenenza e nelle successive l'indirizzo rilevabile dalla tabella allegata.
² Rilevabile dal riquadro anagrafico del cedolino stipendio.

aggiornamento giugno 2026

Se dipendenti delle Società	Aree professionali e Quadri inviare il modulo via e-mail a	Dirigenti inviare il modulo via e-mail a
ACANTUS S.P.A.	PAY_PENS_HR_ADM_PROC.71028@INTESASANPAOLO.COM in formato .pdf o .jpg (occorre allegare anche un documento di identità se si scrive da un indirizzo mail non aziendale) oppure cartaceo a: INTESA SANPAOLO Amministrazione del Personale Via Lorenteggio, 266 20152 Milano	EXECUTIVES_ADM_SUP.19570@INTESASANPAOLO.COM in formato .pdf o .jpg (occorre allegare anche un documento di identità se si scrive da un indirizzo mail non aziendale) oppure cartaceo a: INTESA SANPAOLO Ufficio Amministrazione Dirigenti piazza Paolo Ferrari, 10 20121 Milano
CONSORZIO STUDI & RICERCHE FISCALI		
EURIZON CAPITAL S.G.R.		
EURIZON CAPITAL REAL ASSET S.G.R.		
EXETRA S.P.A.		
FIDEURAM INTESA SANPAOLO PRIVATE BANKING S.P.A.		
FIDEURAM VITA S.P.A.		
INSALUTE SERVIZI S.P.A.		
INTESA SANPAOLO S.P.A.		
INTESA SANPAOLO ASSICURAZIONI S.P.A.		
INTESA SANPAOLO INNOVATION CENTER S.P.A.		
INTESA SANPAOLO PRIVATE BANKING S.P.A.		
INTESA SANPAOLO PROTEZIONE S.P.A.		
ISP INTERNATIONAL VALUE SERVICES D.O.O.		
ISYBANK S.P.A.		
NEVA SGR		
PRESTITALIA S.P.A.		
SIREF FIDUCIARIA S.P.A.		

N.B. I dipendenti di altre Società non elencate dovranno inviare il modulo di richiesta all'Amministrazione del Personale della Società di appartenenza.