

**SEZIONE B - PRESTAZIONE DEFINITA**
**Modulo comunicazione dati anagrafici – Ver 2026-01**

Spett.le  
 Fondo Pensione  
 del Gruppo Intesa Sanpaolo  
 c/o Intesa Sanpaolo  
 Payroll, Pensions and HR Administration Processes  
 Via Toledo 177/178  
 80134 – NAPOLI  
[pensioni@intesasanpaolo.com](mailto:pensioni@intesasanpaolo.com)

**OGGETTO: COMUNICAZIONE DATI ANAGRAFICI**
**IL/LA SOTTOSCRITTO/A** \_\_\_\_\_

**COD. FISCALE** \_\_\_\_\_

**NATO/A A** \_\_\_\_\_ **PROV.** \_\_\_\_\_ **IL** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**FONDO DI PROVENIENZA** \_\_\_\_\_

**COMUNICA**
**sotto la propria responsabilità, la variazione** dei seguenti dati:

**RESIDENZA ANAGRAFICA (obbligatorio)**
**VALIDA DAL**
**N.**

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 sul portale dell'iscritto e per la ricezione di eventuali comunicazioni

**DOMICILIO FISCALE (obbligatorio)**
**VALIDO DAL**
**N.**

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

**DOMICILIO CORRISPONDENZA (se diverso dalla residenza)**
**VALIDO DAL**
**N.**

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.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_