

Allegato E

Pensionamento – “Opzione Donna”

Spett.
[SOCIETA']
c/o INTESA SANPAOLO SPA
Dc Ap Pensioni E Operations Welfare

Il/la sottoscritto/a CID.....
Nato/a a il..... codice fiscale
in servizio presso telefono ufficio
Cellulare aziendale telefono personale
Indirizzo di posta elettronica personale

preso atto

del contenuto dell'Accordo di percorso sulla trasformazione del Gruppo ISP del 23 ottobre 2024,
attesta che

ai sensi dell'art. 16 del D.L. n. 4/2019, e successive modifiche, eserciterà il diritto al trattamento pensionistico anticipato c.d. "Opzione donna" e propone in via irrevocabile al proprio datore di lavoro di risolvere consensualmente il rapporto di lavoro, anche al fine di beneficiare del trattamento previsto dal capitolo 5 lettera e) dell'Accordo di percorso sulla trasformazione del Gruppo ISP del 23 ottobre 2024.
Conseguentemente dichiara di risolvere consensualmente il proprio rapporto di lavoro alla fine della giornata del (31 dicembre 2024)...

dichiara (barrare la casella prescelta)

- di essere in possesso di un ECOCERT
 - Sì
 - No - il documento sarà fornito non appena rilasciato dalle competenti strutture previdenziali

- di avere in corso una pratica di aggiornamento della propria posizione previdenziale
 - Sì
 - No

- di essere titolare di assegno ordinario o pensione di invalidità
 - Sì
 - No

- di essere titolare delle previsioni ex art. 3, comma 3, della Legge 104/1992 per sé

- di essere persona con disabilità con una percentuale di invalidità non inferiore al 67%

- di essere titolare di contribuzione previdenziale presso Gestioni diverse dall'INPS-Fondo Pensioni Lavoratori Dipendenti (FPLD)

Il/la sottoscritto/a, infine, si impegna a comunicare tempestivamente alla Società qualsiasi variazione rispetto alle predette dichiarazioni.

data _____

firma _____