

Spett.le
Intesa Sanpaolo S.p.A.
HR Smart Services Operations
Via Mazzini, 9 - 45100 ROVIGO

mail: lavmanuali.contosociale@intesasanpaolo.com

Oggetto: Accordo 24 dicembre 2025 - Richiesta Contributo Welfare Figli

Il/La sottoscritto/a:

Cognome		Nome	
Società		C.I.D. (*)	

(*) reperibile nel cedolino paga

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art. 76 del DPR nr. 445 del 28.2.2000, sotto la sua responsabilità che la figlia/il figlio, è fiscalmente a proprio carico nell'anno corrente e a tutt'oggi:

Cognome e Nome.....

Codice Fiscale.....

- ☐ di avere provveduto all'apertura della posizione presso il Fondo Pensione del Gruppo Intesa Sanpaolo intestata alla figlia/al figlio,
- ☐ di comunicare tempestivamente all'Azienda eventuali variazioni del carico fiscale indicato,

Il contributo sarà accreditato sulla posizione di previdenza complementare della figlia/del figlio.

In alternativa, in base all'Accordo Genitorialità del 24 dicembre 2025:

CHIEDE

- ☐ di destinare il Contributo Welfare al Conto Sociale Figli, per il rimborso delle spese sostenute per il medesimo beneficiario.

.....

(data)

.....

(firma)