Modulo per il personale non dirigente ISCRITTO AL FONDO PENSIONI CARIPLO

Spettabile
Intesa Sanpaolo s.p.a.
Direzione Personale
Servizio Relazioni con il Personale
Ufficio Amministrazione del Personale
Via Lorenteggio, 266
20152 MILANO (MI)

Il sottoscritto _____

Dipendente di _____

Matricola (come da cedolino) _____

Chiede, a decorrere dalla retribuzione in corso nel mese di Gennaio 2009, di versare, mediante trattenuta da effettuarsi sulla propria retribuzione, la propria contribuzione al Fondo Pensioni per il personale Cariplo nella misura sotto indicata:

Minimo obbligatorio	1%	2%	3%	4%
--------------------------------	----	----	----	----

(apporre una croce sul riquadro riportante la percentuale richiesta)

Dichiara di essere consapevole che l'aliquota prescelta non potrà essere variata fino al 31 dicembre 2009 e che essa rimane tacitamente confermata di anno in anno salvo comunicazione di variazione da far pervenire entro la scadenza indicata per ciascun anno.

Distinti saluti

(luogo)

(data)

(firma leggibile)