

Spett.le
Intesa Sanpaolo S.p.A.
Pensions Management and Welfare Operations
Via Mazzini, 9 – 45100 ROVIGO

e-mail: lavmanuali.contosociale@intesasanpaolo.com

OPZIONE CONTO WELFARE UBI 2025

La/Il sottoscritta/o
CID n., in servizio presso

in relazione al Conto Welfare UBI 2025, tenuto conto delle specifiche in tema di modalità di utilizzo dello stesso, di cui dichiara di aver preso conoscenza, **indica la seguente distribuzione di utilizzo dell'intero importo riconosciuto:**

- | | |
|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> A – PREVIDENZA COMPLEMENTARE AGGIUNTIVA | importo |
| <input type="checkbox"/> B – RIMBORSO DELLE SPESE SOSTENUTE
E/O ACCESSO A BENI E SERVIZI TRAMITE
PIATTAFORMA WELFARE HUB | importo |

Distinti saluti.

Il

.....
(firma)