

**Allegato B**

Pensionamento – requisiti tra il 1/1/2024 e 31/12/2024

Spett.  
[SOCIETA' ]  
c/o INTESA SANPAOLO SPA  
DC AMM.NE OPERATIONS HR – Pensioni

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 del Verbale di Accordo del 16 novembre 2021,  
**attesta che**

sarà in possesso dei requisiti previsti dalla legge per aver diritto ai trattamenti pensionistici a carico dell'Assicurazione Generale Obbligatoria tra il 1° gennaio 2024 ed il 31 dicembre 2024, 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 4 lettera b) sub a) del Verbale di Accordo del 16 novembre 2021.

Conseguentemente dichiara di risolvere consensualmente il proprio rapporto di lavoro alla fine della giornata del .....(*ultimo giorno del mese precedente alla decorrenza del pagamento del trattamento pensionistico dell'A.G.O.*).....

**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 disabile 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 \_\_\_\_\_