

Banca Popolare Friuladria

Comunicato d'informazione sindacale per gli iscritti - agosto 2007

SOMMARIO

Ancora sul.....FAPA BAV!

1



Ancora sulFAPA BAV!

In data odierna l'Ufficio Risorse Umane di Friuladria ha inviato una e-mail ai dipendenti già iscritti al **FAPA BAV**. Tale comunicazione ha generato alcune perplessità. Vediamo ora di chiarire alcuni dubbi che ci sono stati esternati dai colleghi:

- il trasferimento delle posizioni al Fapa di Gruppo Intesa avrà decorrenza 01 ottobre 2007, per cui ad oggi nulla è cambiato.
- l'opzione da noi consigliata, allo stato attuale delle cose, è quella di MANTENERE la propria posizione pregressa.
- **per il trasferimento al FAPA di GRUPPO INTESA i colleghi di Friuladria non devono assolutamente fare nulla!**
- Il penultimo capoverso, per una corretta interpretazione, deve essere letto tenendo conto delle integrazioni da noi effettuate in corsivo:

“ Ricordiamo infine che **resta esclusa** (solo per i colleghi di Friuladria che già non possono più contribuire, mentre quelli rimasti in intesa continueranno ovviamente a versare) **la possibilità di alimentare con nuove contribuzioni** la posizione costituita presso il Fapa Bav anche quando questa sarà trasferita al Fapa di Gruppo.

(si intende qui ovviamente **Gruppo Intesa**) (Solo quando, invece, riusciremo nell'intento di trasferire le nostre posizioni nel costituendo **Fondo di Gruppo Cariparma** i dipendenti di Friuladria che lo volessero potranno riprendere a versare)

Raccomandiamo ai colleghi che erano già iscritti a forme di previdenza sulle quali non si può più versare **di iscriversi al più presto alle forme previdenziali previste in Friuladria, possibilmente entro settembre per non perdere mesi di contribuzione aziendale.**

Normativa di riferimento

Per la previdenza complementare

circolare 153 del 18 giugno 2007

circolare 160 del 27 giugno 2007

Modulistica

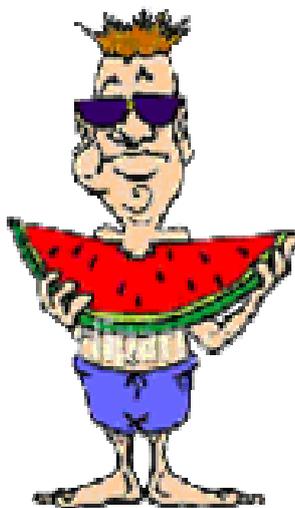
Seconda pensione

vedi allegati circolare 153 del 18 giugno 2007

Previbank

vedi allegati circolare 160 del 27 giugno 2007

BUON FERRAGOSTO!



| Segreteria di Coordinamento Banca Popolare FriulAdria Segretario Responsabile – Giovanni Del Bel Belluz | | | | |
|--|------------|---------------------|-------------------------------|-------------|
| Cognome | Nome | Reperibile presso | E - Mail | Cellulare |
| Del Bel Belluz | Giovanni | Area Pordenonese | bpfriuladria@fiba.it | 338/3493087 |
| Mazzarella | Pierangelo | Ufficio Mutui | pierangelo.mazzarella@cisl.it | 339/3058944 |
| Pesce | Piero | Trieste Filiale 28 | trieste@fiba.it | 338/6623591 |
| Decimani | Barbara | Trieste Filiale 173 | trieste@fiba.it | 347/9609887 |
| Mattiussi | Fabio | Udine Filiale 639 | wxmattiu@inwind.it | 349/3706141 |
| Favaro | Maurizio | San Fior Filiale 94 | | 347/9171574 |
| Loris | Ennio | Este 306 | | |

MODULO DI ISCRIZIONE

Parte che va consegnata all'Ufficio Personale



Sindacato Territoriale di _____

DELEGA SINDACALE

Spett.le Ufficio Personale

del/della _____

sede di _____

Io sottoscritto/a _____
aderisco alla Federazione sindacale Fiba/Cisl ed autorizzo, a far tempo dal
___/___/200___ e fino a mia revoca, la trattenuta ed il versamento del
contributo sindacale con le modalità concordate tra la FIBA e la
competente Associazione imprenditoriale.

**La presente annulla e sostituisce ogni precedente adesione ad altri
Sindacati.**

___/___/200___
data

_____ firma



Spett.le Fiba/Cisl - Sindacato Territoriale di _____

Il/La sottoscritto/a _____,

nato a _____ (prov. _____) in data ___/___/19___

residente a _____ (prov. _____)

CAP _____ via _____ n. _____,

tel. abitazione _____ tel. cellulare _____

codice fiscale

titolo di studio _____,

dipendente del/della _____

sede di _____ servizio/dipendenza _____

telefono ufficio _____ qualifica _____

e-mail casa _____ @ _____

e-mail ufficio _____ @ _____

Chiede di aderire alla Vostra Organizzazione Sindacale.

___/___/200___
data

_____ firma

Parte che va fatta pervenire al Sindacato Territoriale.

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 10 della legge n. 657/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale, siano comunicati al datore di lavoro ed agli Enti previdenziali e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.

___/___/200___
data

_____ firma leggibile

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 10 della legge n. 657/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale, siano comunicati al datore di lavoro ed agli Enti previdenziali e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.

___/___/200___
data

_____ firma leggibile