

## VERBALE DI INCONTRO

Il giorno 22 novembre 2016 in Tresivio

tra

**Credito Valtellinese S.p.A.**, Banca Capogruppo dell'omonimo Gruppo bancario, anche in nome e per conto delle altre Società e Banche del Gruppo bancario Credito Valtellinese,

e la

**Delegazione Sindacale "ad hoc"** prevista ai sensi e per gli effetti del combinato disposto dell'art. 21 del c.c.n.l. 31 marzo 2015 e dell'art. 25 del testo coordinato in materia di agibilità sindacali del 25 novembre 2015 e gli Organismi Sindacali Aziendali: FABI, FIRST-CISL, FISAC-CGIL, SINFUB, UILCA

### Premesso che:

- a) in data 8 novembre 2016, il Consiglio di Amministrazione della Capogruppo Credito Valtellinese ha approvato l'*Action Plan* 2017-2018;
- b) a tale riguardo, con comunicazione dell'11 novembre 2016, il Credito Valtellinese S.p.A., anche in nome e per conto delle altre Banche e Società del Gruppo bancario, ha provveduto a fornire ai competenti Organismi Sindacali un'articolata informativa relativa a "*Action Plan 2017/2018 - Iniziative per la riduzione dei costi operativi del Gruppo - Interventi di razionalizzazione della rete commerciale del Gruppo - Tensioni occupazionali - Informativa resa ai sensi degli articoli 20 e 21 del vigente c.c.n.l. - Avvio della relativa procedura*";
- c) le Parti hanno iniziato ad incontrarsi su tali tematiche, a livello di Gruppo, in data 22 novembre 2016;

### tutto ciò premesso:

#### 1. Le Parti convengono

- laddove si siano registrate novità sulle posizioni contributive relative al bacino dei dipendenti delle Società del Gruppo bancario Credito Valtellinese, nati entro il 31 dicembre 1962 compreso, oggetto del verbale di incontro sindacale del 20 marzo 2014,
- ovvero per i dipendenti, nati entro il 31 dicembre 1962 compreso, assunti successivamente al 20 marzo 2014,

di adottare i moduli e le deleghe allegati al presente verbale di incontro (allegato n. 1: richiesta modello Ecocert e delega al datore di lavoro e allegato n. 2: questionario previdenziale) che ciascuno interessato è tenuto a compilare in ogni sua parte, sottoscrivere e far pervenire al Servizio Politiche del Lavoro e Welfare del Credito Valtellinese S.c., entro e non oltre il 19 dicembre 2016.

2. In alternativa all'allegato n. 1, il personale di cui al precedente punto 1 potrà far pervenire entro lo stesso termine ivi indicato l'aggiornato modello Ecocert di cui sia già in possesso unitamente all'allegato n. 2 compilato in ogni sua parte e sottoscritto.

3. In caso di delega all'acquisizione dell'Ecocert, l'Azienda si impegna a inviare l'originale del documento al dipendente interessato, trattenendone una copia.
4. Al Personale di cui al punto 1 saranno tempestivamente fornite esaustive indicazioni necessarie agli eventuali adempimenti connessi all'attuazione del presente verbale.

**Credito Valtellinese S.p.A.**

*[Handwritten signature]* *[Handwritten signature]* *[Handwritten signature]* *[Handwritten signature]*

**FABI**

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*

**FIRST-CISL**

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*

**FISAC-CGIL**

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*

**SINFUB**

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*

**UILCA**

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*

Spettabile  
Servizio Politiche del Lavoro e Welfare  
Credito Valtellinese S.p.A.  
Via Feltre, 75  
20134 - Milano  
Anticipata via e-mail a [ecocert@creval.it](mailto:ecocert@creval.it)

*[Handwritten signatures]*

Il/La Sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ residente in comune \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

n.telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Dipendente della Società \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_

considerata l'intesa intervenuta in data 22 novembre 2016 tra il Credito Valtellinese S.p.A., Banca Capogruppo dell'omonimo Gruppo bancario, anche in nome e per conto delle altre Società e Banche del Gruppo bancario Credito Valtellinese, e le rispettive Organizzazioni Sindacali in merito alla necessità di disporre delle posizioni contributive complessive dei dipendenti delle Società del Gruppo bancario Credito Valtellinese

*[Handwritten signature]*

**DELEGA**

il **Credito Valtellinese S.p.A.**, Banca Capogruppo dell'omonimo Gruppo bancario, ad acquisire presso l'INPS o presso altri Enti Previdenziali e/o le Amministrazioni di pertinenza la propria posizione contributiva complessiva e, in particolare, a richiedere l'estratto conto ex art. 54 L. n. 88 del 1989 (ECOCERT).

Esprime con riferimento a tutto quanto sopra esposto il consenso al conseguente relativo trattamento dei dati personali e sensibili così come previsto dalle vigenti leggi ed in particolare dal Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i..

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

**ALLEGARE  
FOTOCOPIA DELLA  
CARTA D'IDENTITA'**

*[Multiple handwritten signatures and initials]*

QUESTIONARIO PREVIDENZIALE

Il Sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Società \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_

DICHIARA (barrare la casella che interessa)

a) Di aver lavorato esclusivamente alle dipendenze di Società del Gruppo bancario Credito Valtellinese: SI  NO

b) Di avere svolto il servizio militare: SI  NO

In caso affermativo indicare se ha già provveduto a richiedere presso l'INPS il riconoscimento figurativo: SI  NO

c) Di poter far valere periodi di astensione dal lavoro per maternità obbligatoria o facoltativa: SI  NO

In caso affermativo indicare i periodi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Se detti periodi sono anteriori all' 1.1.1989, indicare se ha già provveduto a richiedere presso l'INPS il riconoscimento figurativo: SI  NO

d) Di aver conseguito una laurea o di avere frequentato un corso di laurea:  SI  NO

In caso affermativo: - ha già chiesto il riscatto del periodo? SI  NO  - ha completato il relativo versamento contributivo? SI  NO

In caso ulteriormente affermativo indicare le Sedi dell'INPS presso la quale sono stati versati i contributi e i relativi periodi oggetto di riscatto:

Sede INPS \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

e) Di aver lavorato alle dipendenze di terzi con l'iscrizione all'assicurazione obbligatoria lavoratori dipendenti presso l'INPS, prima di essere assunto presso Società del Gruppo bancario Credito Valtellinese: SI  NO

In caso affermativo indicare le Sedi dell'INPS presso le quali sono stati versati i contributi ed i relativi periodi: - Sede INPS \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ - Sede INPS \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

f) Di essere titolare di pensione di invalidità: SI  NO

g) Di aver svolto altre attività con iscrizione a forme obbligatorie di previdenza diverse dall' INPS, prima di essere assunto presso Società del Gruppo bancario Credito Valtellinese: SI  NO

In caso affermativo indicare il periodo di attività e la forma di previdenza, precisare se ha già svolto la pratica di trasferimento o di ricongiunzione all'INPS delle suddette posizioni contributive, precisare se il predetto periodo lavorativo ha già dato luogo alla liquidazione di una pensione:

Pratica	Dal	Al	N. settimane	Gestione
Trasferimento				
Ricongiunzione				
Liquidazione				

- h) Di aver lavorato come coltivatore diretto, artigiano, commerciante: SI  NO

In caso affermativo indicare i periodi e precisare se ha già svolto eventuale pratica di ricongiunzione nel Fondo Pensione Lavoratore Dipendente:

Dal	Al	N. settimane	Gestione	Ricongiunzione (indicare SI / NO)

- i) Di aver lavorato all'estero: SI  NO

In caso affermativo indicare gli Stati esteri ed i periodi:

- Stato estero \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 - Stato estero \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- j) Di essere stato/a iscritto/a a forme pensionistiche obbligatorie per non meno di un anno, in età compresa tra i 14 e 19 anni, a seguito di effettivo svolgimento di attività lavorativa (lavoratore "precoce"): SI  NO

In caso affermativo indicare i periodi: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- k) Di essere centralinista non vedente con diritto al beneficio di quattro mesi di contribuzione figurativa utile ai fini del diritto alla pensione e all'anzianità contributiva, come previsto dall'art. 9, comma 2 della L. n. 113/85: SI  NO

- l) Di essere invalido (per qualsiasi causa) a cui è stata riconosciuta una invalidità superiore al 74% o di rientrare nelle prime quattro categorie delle pensioni di guerra: SI  NO

In caso affermativo indicare il periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Altre eventuali indicazioni: [riportare ogni osservazione utile per una corretta definizione della maturazione del diritto a pensione INPS (ad esempio, pratiche di riscatto non ancora perfezionate oppure il grado dell'eventuale invalidità), richiamando, se del caso, uno o più dei quadri che precedono.]

(Data)

(Firma)