

RICHIESTA DI ADESIONE ALL'OFFERTA DI INCENTIVAZIONE ALL'ESODO

Spett.le

Banca Popolare dell'Etruria e del Lazio
Servizio Amministrazione Rapporti di Lavoro

A R E Z Z O

Anticipata via email a casella
amministrazionerisorseumane@bancaetruria.it
o a mezzo Fax al n°0575 337515

In relazione a quanto previsto dall'art. 3 co. 2 lett. A) dell'Accordo Sindacale del Gruppo Banca Etruria del 07 febbraio 2015, il/la sottoscritto/a....., nato/a a Il....., in servizio presso....., dichiara

- di essere già in possesso alla data odierna dei requisiti previsti dalla legge per avere diritto al percepimento dei trattamenti pensionistici a carico dell'Assicurazione Generale Obbligatoria,
- di accettare tutto quanto stabilito dall'Accordo Sindacale del 07 febbraio 2015

e comunica

in via irrevocabile a (indicare Azienda datore di lavoro) di risolvere consensualmente il proprio rapporto di lavoro alla data del .../.../....., con esclusione di qualsiasi obbligo reciproco di preavviso o di indennità sostitutiva, anche al fine di beneficiare, a titolo di incentivo all'esodo, dei trattamenti previsti e regolati dal suddetto Accordo Quadro.

Dichiara, inoltre, di essere consapevole che l'Azienda si riserva di accettare le domande e le richieste qui formulate.

Resta inteso che la irrevocabilità della presente adesione deve intendersi condizionata alla conferma dei dati contenuti nel modello Ecocert, nonché alla conferma della risoluzione consensuale in sede protetta (art. 2113, ultimo comma, cod. civ.) tramite Verbale di conciliazione individuale.

In attesa di riscontro, porge distinti saluti.

(data).....

.....
(firma)

Handwritten notes and signatures:

- Top left: *02/02/15*
- Bottom left: *10*
- Bottom center: *10*
- Bottom right: *10*
- Far right: *Edam*
- Bottom right: *Edam*