

PRESTAZIONI AGGIUNTIVE DEI QUADRI DIRETTIVI

Per l'anno 2003 la posizione dell'Azienda, in merito al trattamento delle prestazioni aggiuntive dei Quadri Direttivi, ricalca i criteri adottati dal Gruppo Unicredit negli anni precedenti.

Riportiamo di seguito i criteri aziendali:

Quadri direttivi di 1° e 2° livello

- l'Azienda pone la soglia delle "prestazioni significative" attorno alle 200 ore circa (comprendente delle 110 ore di disponibilità individuate dal CCNL + 90 ore aggiuntive) per procedere ad un'erogazione economica;
- a fronte del raggiungimento di tale limite, **nel mese di luglio 2004**, saranno corrisposte per le prestazioni effettuate nel 2003, € 1.110,38 per i QD1 ed € 1.162,03 per i QD2;
- per procedere all'erogazione è necessaria una conferma del superiore diretto in merito alla qualità di dette prestazioni.

Quadri direttivi di 3° e 4° livello

L'Azienda valuta la possibilità di corrispondere un'apposita erogazione a fronte di un impegno temporale particolarmente significativo durante l'anno.

Le richieste formulate dalla FABI nella nuova piattaforma del CCNL tendono a superare tale impostazione aziendale e dare dignità e giusto riconoscimento ai Quadri Direttivi che in questi ultimi anni hanno regalato al sistema bancario milioni di ore di lavoro.

Nel contempo Vi uniamo i fac-simili delle richieste per l'erogazione delle "prestazioni eccedenti" che dovranno essere consegnate dagli interessati al proprio responsabile diretto e all'Ufficio del Personale.

QUADRI DIRETTIVI di 1° e 2° livello

Al responsabile Filiale/Ufficio.....
All'Ufficio del personale

Il/la sottoscritto/a Quadro Direttivo
di.....livello matricola....., in organico
presso.....

Con la presente chiede la corresponsione del compenso per le prestazioni effettuate nel corso del 2003, per numero ore....., non recuperate con il criterio dell'autogestione e in eccedenza del normale orario di lavoro maggiorato delle 10 ore mensili medie.

Distinti saluti.

QUADRI DIRETTIVI di 3° e 4° livello

Il/la sottoscritta Quadro
Direttivo.....livello matricola....., in organico presso
.....

con la presente segnala di aver sviluppato la propria attività con un impegno temporale particolarmente significativo durante il 2003. A tal fine Vi chiede di valutare la possibilità di corrispondere l'apposita erogazione economica.

Distinti saluti.

POLIZZA SANITARIA

Il pagamento rateizzato della polizza sanitaria, previsto in 12 rate mensili, avverrà con le seguenti modalità:

- nel mese di marzo verranno addebitati i tre dodicesimi del costo polizza (prime 3 rate)
- per i restanti mesi verrà addebitato ogni mese un dodicesimo del costo polizza

Bologna, 8 marzo 2004

**Segreteria Organo di Coordinamento
Fabi UniCredit Banca**