



FEDERAZIONE AUTONOMA BANCARI ITALIANA
Coordinamento Nazionale Banche di Credito Cooperativo

Via Tevere, 46 – 00198 ROMA
Tel. 068415751/2/3/4 Fax 068552275
E-mail federazione@fabi.it

AI RESPONSABILI DEI SAB
SETTORE BCC-CRA
Loro Sedi

Oggetto: adempimenti derivanti dall'Accordo 30 ottobre 1995 sulle libertà sindacali nel settore delle Banche di Credito Cooperativo

L' Esecutivo del Coordinamento Nazionale delle Banche di Credito Cooperativo, in relazione agli adempimenti relativi all'accordo in oggetto, sollecita tutti i SAB a comunicare, tramite la Segreteria Nazionale alla scrivente, i dati relativi ai loro Dirigenti del settore.

Questi dati devono pervenire **nel termine perentorio del 24 ottobre**

Per ciascun Dirigente sindacale dovranno essere indicati i seguenti dati:

- ⇒ cognome e nome;
- ⇒ qualifica del dirigente riportando le sigle previste dalla nostra Federazione Nazionale;
- ⇒ azienda di appartenenza;
- ⇒ tipo di permesso usufruito - continuativo a tempo pieno (**T**), parziale (**R**), programmato o minimo (**M**).

Confidando nella Vostra consueta collaborazione per un sollecito inoltro di quanto richiesto cogliamo l'occasione per inviare i nostri più cordiali saluti.

L'ESECUTIVO NAZIONALE

Roma, 10 ottobre 2004

SU CARTA INTESTATA DELLA SEGRETERIA PROVINCIALE DI COMPETENZA

Luogo e data

Spett.le
Segreteria Nazionale FABI
Via Tevere, 46
00198 ROMA

e p.c.

Spett.le
Coordinamento Nazionale BCC
Via Tevere, 46
00198 ROMA

e p.c.

Spett.le
Coordinamento Regionale BCC
.....

Oggetto: Segnalazione dirigenti BCC

La scrivente Segreteria provinciale si pregia comunicarVi i seguenti nominativi per la segnalazione, per iscritto, da Voi dovuta alla Federazione Italiana delle Banche di Credito Cooperativo, ai sensi dell'art. 1 - comma 3 - dell'accordo sui permessi sindacali del 30/10/1995.

| Nominativo | Qualifica sindacale | Azienda | Tipo permesso |
|-------------------|----------------------------|----------------|----------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Distinti saluti.

LA SEGRETERIA PROVINCIALE

| |
|--|
| <u>Codice tipo permesso:</u> continuativo a tempo pieno (T) continuativo parziale (R) programmato o minimo (M) |
|--|