



Federazione Autonoma Bancari Italiani
SEGRETERIA DI COORDINAMENTO
Via degli Agresti, 2 40123 Bologna
Tel 051225941 fax 051225746
info@fabiunicredit.org
<http://www.fabiunicredit.org>

Convocazione
Coordinamento
delle RSA Fabi
UniCredit Banca

Convocazione Coordinamento RSA Fabi UniCredit Banca

Alle RSA Fabi UniCredit Banca
Alla Segreteria Nazionale Fabi
Ai Componenti il Comitato
Direttivo Centrale Fabi

**P.C. alle Segreterie Provinciali
FABI**

E' convocato ai sensi del vigente Regolamento delle Rappresentanze Sindacali Aziendali Fabi, l'Organo di Coordinamento delle RSA FABI di UniCredit Banca nei giorni:

**22 e 23 aprile 2008 in Rimini presso
Hotel Sporting, Viale A.Vespucci, 20 Rimini – Marina Centro**

I lavori avranno inizio alle ore 14.30 del 22 aprile e si concluderanno nel primo pomeriggio del 23 aprile 2008.

Ordine del giorno:

- Integrazione Segreteria,
- Stato dell'integrazione UniCredit - Capitalia,
- Situazione sindacale aziendale.

I partecipanti dovranno portare le credenziali fornite dal SAB di appartenenza.

In caso di impossibilità a partecipare direttamente ai lavori è possibile conferire delega, a tale proposito ricordiamo che ogni rappresentante sindacale può essere portatore di una sola delega.

Vi ricordiamo di consegnare una copia della presente convocazione alla Segreteria Provinciale, alla c.a del Segretario Amministrativo.

Le spese di partecipazione sono a carico dei Sab di appartenenza.

Invitiamo alla massima partecipazione

In allegato le indicazioni logistiche.

Bologna, 26 aprile 2008

**Segreteria Organo di Coordinamento
Fabi Unicredit Banca**



RIMINI 22-23 aprile '08

Da inviare all'Hotel Sporting entro mercoledì 16 aprile '08

Viale Vespucci, 20 - 47900 Rimini. TEL 0541-55391 - Fax 0541-55455 - info@hotelsportingrimini.com

1. PARTECIPANTE

Nome e Cognome _____

Telefono _____ Cellulare _____ E-Mail _____

2. PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Desidero prenotare: nr. _____ Camera/e singola nr. _____ Camera/e doppia

Arrivo anticipato il 21 aprile '08 cena (extra quotazione di pensione completa) con pernottamento

22 aprile '08 pensione completa (comprensiva della cena del 22/04 e pranzo del 23/04)

Desidero effettuare anche il pranzo del 22/04/08 (extra quotazione di pensione completa) pranzo del 22/04

QUOTAZIONI:

ARRIVI ANTICIPATI	<input type="checkbox"/> Camera Singola	<input type="checkbox"/> Camera DUS	<input type="checkbox"/> Camera Doppia
Pernottamento e prima Colazione	€ 55,00	€ 70,00	€ 50,00
Pasto Extra**	€ 20,00 a persona, a servizio		

Le tariffe sopraindicate si intendono per persona, al giorno e sono comprensive del pernottamento, della prima colazione a buffet, del servizio ed IVA alberghiera

TRATTAMENTO	<input type="checkbox"/> Camera Singola	<input type="checkbox"/> Camera DUS	<input type="checkbox"/> Camera Doppia
Pensione Completa* (cena del 22/04 e pranzo del 23/4)	€ 70,00	€ 70,00	€ 65,00
Pasto Extra**	€ 20,00 a persona, a servizio		

* Le tariffe sopraindicate si intendono per persona, al giorno e sono comprensive di bevande e caffè ai pasti, servizio ed IVA alberghiera. **NB - Il pacchetto non è scorporabile. Eventuali pasti non usufruiti non verranno scontati o rimborsati.**

** La tariffa sopraindicata si intende per persona ed è comprensiva di bevande, caffè, servizio ed IVA alberghiera.

• MODALITÀ OPERATIVE:

- Ad esaurimento delle camere a disposizione presso L' Hotel Sporting, ci riserviamo di assegnare le camere richieste in altri hotels.

- Ciascun partecipante provvederà a prenotare la propria sistemazione alberghiera tramite scheda direttamente all'Hotel Sporting via fax al numero 0541-55455 o e-mail all'indirizzo info@hotelsportingrimini.com Non si accettano prenotazioni telefoniche..

- La prenotazione sarà ritenuta valida solo se accompagnata da:

A) Bonifico Bancario

Emesso dal SAB di appartenenza pari all'importo dell'intero soggiorno confermato per ogni camera prenotata e dovrà riportare la seguente dicitura: **"Saldo a conferma soggiorno in occasione del Coordinamento delle RSA FABI di UniCredit Banca"**.

B) Numero di carta di credito:

Autorizzo l'Hotel Sporting al prelievo, in caso di annullamento o di mancato arrivo, dalla mia carta di credito:

CARTA DI CREDITO	NUMERO	DATA DI SCADENZA
VISA/MASTERCARD		
AMERICAN EXPRESS		
DINERS		

NB In caso di annullamento o mancata partecipazione non è previsto alcun rimborso.

Data _____

Firma _____