



**ORGANO DI COORDINAMENTO**  
**R.S.A. BANCA NAZIONALE DEL LAVORO**  
*Segreteria Centrale*

---

**Ai Segretari delle R.S. A. costituite presso la  
BANCA NAZIONALE DEL LAVORO**  
**Loro Indirizzi**

**e, p.c. alle Segreterie Provinciali dei S.A.B. FABI**  
**Loro sedi**

**e, p.c. alla Segreteria Nazionale FABI**  
Segretari Nazionali VALERIO POLONI  
e GIANFRANCO AMATO  
**Roma**

Oggetto: convocazione Organo di Coordinamento

L'Organo di Coordinamento delle R.S.A. costituite presso la BNL è convocato in Rimini il **26 e 27 novembre p.v.** presso l'Hotel Sporting - Viale Vespucci, 20 – Rimini - Marina Centro (di fronte al Bagno n. 23 uscita autostradale casello Rimini Sud); tel. 0541/55391 – fax 0541/55455 – email info@hotelsportingrimini.com.

I lavori avranno inizio alle **ore 15 di Giovedì 26** e si concluderanno nel **pomeriggio di venerdì 27**.

**Ordine del giorno:**

- **Situazione sindacale e contrattuale;**
- **Integrazione società del Gruppo e conseguenti ricadute occupazionali;**
- **Varie ed eventuali.**

Le prenotazioni alberghiere dovranno essere effettuate utilizzando l'allegata scheda.

**Ricordiamo che le spese di partecipazione sono a carico dei SAB di appartenenza.**

Cordiali saluti

Roma, 9/11/2009

La Segreteria Centrale

All. cit.



RIUNIONE FABI BNL  
RIMINI 26-27 NOVEMBRE '09



Da inviare all'Hotel Sporting entro lunedì 16 novembre '09  
Viale Vespucci, 20 - 47900 Rimini. TEL 0541-55391 - Fax 0541-55455 - [info@hotelsportingrimini.com](mailto:info@hotelsportingrimini.com)

### 1. PARTECIPANTE

Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

### 2. ACCOMPAGNATORE

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Età \_\_\_\_\_

### 3. PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Desidero prenotare: nr. \_\_\_\_\_ Camera/e singola nr. \_\_\_\_\_ Camera/e doppia  
Arrivo giovedì 26 novembre '09  pacchetto pensione completa (cena di giovedì 26/11 e pranzo di venerdì 27/11)  
Desidero effettuare anche il pranzo del 26/11/09 (extra quotazione di pensione completa)  pranzo del 26/11/09

#### QUOTAZIONI:

TRATTAMENTO	<input type="checkbox"/> Camera Singola	<input type="checkbox"/> Camera Doppia
Pensione Completa* (cena del 26/11 e pranzo del 27/11/09)	€ 72,50 (1 persona)	€ 135,00 (2 persone)
Pasto Extra** (pranzo del 26/11/09)	€ 22,00 a persona, a servizio	

\* Le tariffe sopraindicate si intendono **per camera**, 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](mailto: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 NOME E COGNOME, SAAB di appartenenza e la seguente dicitura: **"Saldo a conferma soggiorno in occasione della Riunione FABI BNL del 26/27 novembre '09"**

**SPORTING s.a.s di Maximilian's Hotels & Residence s.r.l**

**VIALE VESPUCCI, 20 - 47900 RIMINI (RN)**

**P.IVA E CODICE FISCALE 0347 2560 402**

**ESTREMI BANCARI:**

**CARIM - FILIALE DI MARINA CENTRO - 14**

**ABI 06285 CAB 24214**

**SWIFT CRRNIT2R**

**C/C 7480957 CIN K**

**IBAN IT 47 K 06285 24214 CC0217480957**

#### 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 \_\_\_\_\_