



Ai
Sindacati Autonomi Bancari
F.A.B.I.
LORO SEDI

E, p.c. agli
Amministratori e Sindaci
di Fondi Pensione
iscritti alla F.A.B.I.

PROTOCOLLO: 1914 MB/ls

ROMA, LI 16 novembre 2010

OGGETTO: **Riunione Amministratori e Sindaci Fondi Pensione**

La Segreteria Nazionale, di concerto con il Dipartimento Welfare, organizza per il giorno **2 dicembre 2010** in Milano un seminario di aggiornamento riservato **agli Amministratori e Sindaci dei Fondi Pensione iscritti alla FABI.**

Il seminario avrà il seguente svolgimento:

- inizio lavori alle ore 10.00;
- fine lavori alle ore 16.00.

Relatore: Dr. Paolo Pellegrini (MEFOP)

- 1. La disciplina del registro degli esposti;**
- 2. La comunicazione periodica annuale agli iscritti;**
- 3. L'adeguamento dei limiti agli investimenti e la regolamentazione del conflitto di interessi;**
- 4. Le nuove procedure COVIP.**

Le prenotazioni devono pervenire, **a cura dei SAB in indirizzo**, entro e non oltre il **29 novembre 2010** alla Federazione (l.spini@fabi.it); dato il limitato numero di posti a disposizione, le adesioni saranno accettate rispettando strettamente l'ordine cronologico di arrivo.

Il seminario si terrà presso la Sede del SAB di Milano, Via Torino, 21 – MILANO (tel. 02-89012885) raggiungibile dalla Stazione Centrale a mezzo metropolitana (linea gialla) fermata Duomo.

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

Eseguito il pagamento, ogni SAB provvederà a compilare il MODELLO DI ADESIONE in allegato e quindi lo invierà alla Federazione Nazionale (fax. 06-8559220) alla cortese attenzione Sig.ra Laura Spini.

Per ogni ulteriore chiarimento preghiamo voler contattare il Dipartimento Welfare nelle persone di Adriano Martignoni di Milano, cell. 339-8438836 oppure Vincenzo Saporito di Pavia, cell. 348-7289376.

Cordiali saluti.

La Segreteria Nazionale

SINDACATO AUTONOMO BANCARI di _____

MODULO DI ADESIONE

“SEMINARIO DI AGGIORNAMENTO PER AMMINISTRATORI E SINDACI DEI FONDI PENSIONE”

MILANO 2 DICEMBRE 2010

Da restituire tassativamente alla Segreteria Nazionale entro il 29 NOVEMBRE 2010 alla c.a. Laura Spini

Lo scrivente SAB comunica la prenotazione del/i nominativo/i impegnato/i nella partecipazione al Seminario suddetto.

Cognome e nome	Carica ricoperta (vedi nota)	Azienda di appartenenza	Recapito telefonico

Nota: compilare il campo con la carica ricoperta con riferimento alla previdenza complementare.

A titolo di esempio: CDA Fondo pens.; Sindaco Fondo; Consiglio Sorveglianza Fondo; Altro

LA SEGRETERIA PROVINCIALE

_____, lì _____