

FALCRI cresce!

Mentre stiamo predisponendo il volantino che riepiloga il lavoro che stiamo svolgendo in tema di rinnovo di **Contratto Integrativo Aziendale**, colgo l'occasione per ringraziare i colleghi che stanno credendo nel progetto **FALCRI** e ci sostengono iscrivendosi al nostro Sindacato permettendoci di crescere e dandoci un segnale importante che per noi vuol dire che stiamo lavorando nella giusta direzione.

Oltre a questo sono molto lieto di annunciarvi che **Marco Maionchi**, un collega che lavora presso il servizio Logistico di Firenze (telefono 055.2703606), ha scelto di collaborare attivamente allo sviluppo del Sindacato in Findomestic e più precisamente di sostenere la causa **FALCRI** facendosi eleggere Segretario della RSA Fiorentina ed affiancandomi così nel compito di tutelare ed aiutare tutti i colleghi di Findomestic.

Nel ringraziare ancora una volta i colleghi, colgo l'occasione per invitare tutti coloro che ancora non sono iscritti al Sindacato affinché valutino seriamente l'iscrizione per sostenerci nella tutela dei loro diritti e nel difficile percorso di rinnovo del Contratto integrativo Aziendale.

Chi fosse interessato alla semplice iscrizione può riempire il modulo sottostante ed inviarlo ad **Alessandro Poggi** c/o Saletta Sindacale, viale Belfiore, Firenze.

Chi invece vuol saperne di più ed è interessato a **dare vita ad una rappresentanza FALCRI** nella propria città può contattarmi al **335.1440698** o scrivere a **findomestic@falcrifirenze.it**.

Firenze, 22 settembre 2006

Il Segretario Responsabile FALCRI Findomestic Banca

Alessandro Poggi



DELEGA

**Spett.le Direzione Generale di
FINDOMESTIC BANCA S.p.A.**

Il sottoscritto

matricola n. prega codesta spett.le Direzione

di voler provvedere a far tempo dal
ad operare sulla retribuzione di mia spettanza, con le modalità ed i
criteri stabiliti dal vigente CCNL, la trattenuta che verrà indicata
dalle OO.SS. Nazionali firmatarie del contratto medesimo e
segnalata a codesta spett.le Direzione medesima dall'ABI.
Prega altresì codesta spett.le Direzione di voler devolvere l'importo
della trattenuta di cui sopra al Sindacato FALCRI

**Dichiaro inoltre che, fatta salva la facoltà di esercitare
revoca dell'iscrizione, continuerò a rimanere associato alla
FALCRI quale iscritto in quiescenza, anche successivamente
al termine del rapporto di lavoro.**

**La presente annulla eventuali analoghe
autorizzazioni a favore di altre OO.SS.**

Data Firma leggibile

ADESIONE

Il sottoscritto (cognome/nome)

matricola n. ufficio

indirizzo

Città Tel.

Cell. e-mail

chiede di essere iscritto a codesto sindacato

**Dichiaro inoltre che, fatta salva la facoltà di esercitare
revoca dell'iscrizione, continuerò a rimanere associato alla
FALCRI quale iscritto in quiescenza, anche successivamente
al termine del rapporto di lavoro.**

**La presente annulla eventuali analoghe
autorizzazioni a favore di altre OO.SS.**

Data Firma leggibile

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art.10 della legge n.675/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, a tal fine, compresa la comunicazione dei dati a soggetti terzi come associazioni aventi personalità giuridica e non.
Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Data Firma leggibile