

Raccomandata A/R

Spett.le
Poste Italiane S.p.A.
Risorse Umane Regionali Sud 1
Via Amendola, 116

70126 B A R I

OGGETTO: Dichiarazione di adesione all'accordo Azienda/OO.SS. del 27 luglio 2010
- Consolidamento.

Il / La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

matricola n° _____

nato/a il _____ a _____ Provincia di _____

Codice Fiscale _____

residente a _____ CAP _____ Provincia di _____

Via _____ n° _____,

Titolo di studio _____

PREMESSO CHE

è stato riammesso/a in servizio in Poste Italiane SpA in data _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' L'INTENZIONE DI

- avvalersi degli effetti dell'accordo in oggetto ai fini del consolidamento del proprio rapporto di lavoro;
- impegnarsi a restituire il trattamento economico liquidato dalla Società pur in difetto di prestazione lavorativa o comunque per risarcimento del danno;
- conferire mandato ai fini della conciliazione alla organizzazione sindacale **SLP-CISL**

.....
(data)

.....
(firma)