

VERBALE DI INCONTRO

Il giorno 25 giugno 2018

tra

POSTE ITALIANE S.p.A.

e

la Delegazione Sindacale Regionale della Puglia

In data 13 giugno 2018 è stato sottoscritto, a livello nazionale, un verbale di accordo in materia di politiche attive del lavoro nell'ambito del quale è stato condiviso, tra l'altro, un percorso finalizzato a favorire i processi di mobilità volontaria del personale.

In data odierna le Parti si sono incontrate al fine di espletare il passaggio relazionale territoriale, contemplato al punto 2. "Mobilità Volontaria" del verbale di accordo sopra citato.

L'Azienda, sulla base delle disponibilità organizzative rilevate in coerenza ai contenuti del verbale nazionale, ha reso note alle OO.SS.:

- le disponibilità per la provincia di Foggia, relativamente a Mercato Privati, pari a complessive 25 FTE;
- le disponibilità per la provincia di Lecce, relativamente a Mercato Privati, pari a complessive 30 FTE;
- le disponibilità per la provincia di Lecce, relativamente a Posta Comunicazione e Logistica, pari a complessive 12 FTE.

Le Parti, preso atto dell'assenza nella regione Puglia di graduatorie di mobilità in essere, al fine di assicurare l'espletamento dei processi di mobilità volontaria coerentemente ai contenuti della richiamata intesa nazionale, convergono quanto segue.

Entro il 26 giugno 2018, l'Azienda esporrà, all'interno delle bacheche aziendali, il comunicato al personale ed il fac simile di domanda per l'adesione all'interpellanza volontaria finalizzata al trasferimento a richiesta dei lavoratori all'interno della provincia di Foggia per Mercato Privati ed all'interno della provincia di Lecce per Mercato Privati e Posta Comunicazione e Logistica, limitatamente alle seguenti mansioni:

- Per Mercato Privati
 - operatore di sportello promiscuo;
 - operatore di sportello filatelico;
 - DIR UP monoperatore;
 - operatore vendita Postemobile;
 - operatore di accoglienza
- Per Posta Comunicazione e Logistica
 - portalettere.

Le domande di trasferimento, che potranno essere presentate dal personale interessato entro il giorno 28 giugno 2018, dovranno contenere al massimo n. 3 preferenze, indicate in ordine di priorità, nell'ambito della provincia di appartenenza e limitatamente alle province indicate ai capoversi precedenti, mediante l'indicazione di un comune diverso da quello della propria sede di

107

lavoro individuato tra quelli in cui insistono gli Uffici Postali / CD comunicati dall'Azienda e contenuti nel comunicato aziendale "Disponibilità organizzative Uffici Postali provincia di Lecce 2018", "Disponibilità organizzative CD provincia di Lecce 2018" e "Disponibilità organizzative Uffici Postali provincia di Foggia 2018".

Le domande di trasferimento potranno avere riguardo esclusivamente all'ambito del rispettivo settore di appartenenza delle risorse, per la medesima mansione e per il medesimo regime contrattuale (da intendersi riferito ai rapporti di lavoro a tempo parziale)

Sulla base delle domande presentate saranno redatte le relative graduatorie, per ciascuna provincia interessata, per ciascun settore di riferimento e per il medesimo regime orario contrattuale (da intendersi riferito ai rapporti di lavoro a tempo parziale) in funzione dei punteggi totali ottenuti, calcolati al 31/12/2017, sulla base dei criteri riportati nel documento allegato 1 al presente verbale di incontro.

Le domande, redatte su specifico modulo aziendale coerente al modello allegato 2 al presente verbale di incontro, dovranno essere presentate, esclusivamente mediante invio a mezzo fax, al numero di telefono 080.5507123 ovvero al numero di telefono 080.5507076, indirizzando l'istanza alla rispettiva funzione di Gestione MP o PCL.

Le graduatorie saranno rese pubbliche il 3 luglio 2018. A valle della pubblicazione delle graduatorie, le persone interessate, entro e non oltre il 4 luglio 2018, potranno inviare - esclusivamente a mezzo fax al numero di telefono 080.5507123 ovvero al numero di telefono 080.5507076 - osservazioni e/o eccezioni alla graduatoria stessa. L'Azienda provvederà, entro le successive 24 ore, alla valutazione delle richieste e all'eventuale aggiornamento degli elenchi. Le nuove graduatorie diventeranno efficaci a decorrere dalla data di pubblicazione degli elenchi definitivi.

L'effettivo trasferimento è, inoltre, subordinato alla verifica:

- del superamento del periodo di prova;
- della sussistenza e/o permanenza delle specifiche idoneità alle relative mansioni da svolgere presso la sede di trasferimento;
- al definitivo inserimento in Azienda, alla data del trasferimento, della risorsa interessata. Per definitivo inserimento in Azienda si intende: 1) coloro che hanno *ab origine* un contratto a tempo indeterminato; 2) coloro che operano in Azienda in virtù di una sentenza passata in giudicato; 3) coloro che hanno sottoscritto verbale individuale di conciliazione in sede sindacale, ai sensi degli Accordi Nazionali del 13 gennaio 2006, del 10 luglio 2008, 27 luglio 2010, 18 maggio 2012 e 21 marzo 2013 e 30 luglio 2015.

A valle dello scorrimento delle graduatorie di mobilità provinciale di cui sopra, nel rispetto delle tempistiche previste dall'intesa nazionale, l'Azienda renderà note alle OO.SS. le disponibilità riservate allo scorrimento delle graduatorie di mobilità regionale verso la provincia di Foggia per MP e verso la provincia di Lecce per MP e PCL.

Per le disponibilità di cui al capoverso precedente le Parti convengono di operare analogamente a quanto condiviso, nell'ambito del presente verbale di incontro, per la mobilità volontaria provinciale e quindi dando corso ad una interpellanza volontaria del personale operante nell'ambito del rispettivo settore di appartenenza delle risorse, per la medesima mansione - tra quelle indicate ai capoversi precedenti - e per il medesimo regime orario contrattuale (da intendersi riferito ai rapporti di lavoro a tempo parziale) dalle province di Bari, BAT, Brindisi, Lecce e Taranto verso la provincia di Foggia, limitatamente all'ambito MP, e dalle province di Bari, BAT, Brindisi, Foggia e Taranto verso la provincia di Lecce per gli ambiti MP e PCL.

107
OK

[Handwritten signatures and initials on the right margin]

In tal senso le domande dovranno essere redatte secondo il modulo aziendale, coerente al modello allegato 3 al presente verbale di incontro, che sarà reso disponibile dall'Azienda con affissione presso le bacheche entro il 29 giugno 2018. Le stesse dovranno essere inviate entro il 3 luglio 2018 esclusivamente tramite fax al numero di telefono 080.5507123 ovvero al numero di telefono 080.5507076, indirizzando l'istanza alla rispettiva funzione di Gestione MP o PCL.

Sulla base delle domande presentate saranno redatte le relative graduatorie, per ciascuna provincia interessata, per ciascun settore di riferimento e per il medesimo regime orario contrattuale (da intendersi riferito ai rapporti di lavoro a tempo parziale) in funzione dei punteggi totali ottenuti, calcolati al 31/12/2017, sulla base dei criteri riportati nel documento allegato 1 al presente verbale di incontro.

Le graduatorie saranno rese pubbliche il 5 luglio 2018. A valle della pubblicazione delle graduatorie, le persone interessate, entro e non oltre il 6 luglio 2018, potranno inviare - esclusivamente a mezzo fax al numero di telefono 080.5507123 ovvero al numero di telefono 080.5507076 - osservazioni e/o eccezioni alla graduatoria stessa. L'Azienda provvederà, entro le successive 24 ore, alla valutazione delle richieste e all'eventuale aggiornamento degli elenchi. Le nuove graduatorie diventeranno efficaci a decorrere dalla data di pubblicazione degli elenchi definitivi.

L'effettivo trasferimento è, inoltre, subordinato alla verifica:

- del superamento del periodo di prova;
- della sussistenza e/o permanenza delle specifiche idoneità alle relative mansioni da svolgere presso la sede di trasferimento;
- al definitivo inserimento in Azienda, alla data del trasferimento, della risorsa interessata. Per definitivo inserimento in Azienda si intende: 1) coloro che hanno *ab origine* un contratto a tempo indeterminato; 2) coloro che operano in Azienda in virtù di una sentenza passata in giudicato; 3) coloro che hanno sottoscritto verbale individuale di conciliazione in sede sindacale, ai sensi degli Accordi Nazionali del 13 gennaio 2006, del 10 luglio 2008, 27 luglio 2010, 18 maggio 2012 e 21 marzo 2013 e 30 luglio 2015.

All'esito dei processi di cui al presente verbale, le relative graduatorie di mobilità si considereranno decadute.

Per POSTE ITALIANE S.p.A.

Per le OO.SS. Regionali Puglia

SLC CGIL

SLP CISL

UIL POSTE

CONFSAL COM.NI

FAILP CISAL

FNC UGL COM.NI

Antonio Di Stefano

Domenico Russo

[Handwritten signatures and stamps of various unions]

Punteggio totale - è dato dalla somma del punteggio derivante da:

b. 1) Condizioni familiari

b. 1.1. famiglia monoparentale	punti 10
b. 1.2. coniuge o in assenza primo figlio	punti 7
b. 1.3. ciascun figlio fino a 8 anni	punti 6
b. 1.4. ciascun figlio da 9 anni a 18 anni	punti 5
b. 1.5. famiglia monoparentale (affidamento congiunto)	punti 5
b. 1.6. genitore a carico	punti 3

La valorizzazione del punteggio totale relativo alle condizioni familiari (punto b. 1) verrà effettuata tenendo presente che:

- i punteggi di cui sopra sono tra di loro cumulabili;
- il punteggio di cui al punto b. 1.3. e b. 1.4. compete a partire dal secondo figlio nel caso in cui il primo figlio sia stato già valorizzato per il criterio di cui al punto b. 1.2.;
- il punteggio di cui al punto b. 1.1. compete al dipendente, componente una famiglia monoparentale, nei casi in cui sia l'unico genitore che abbia riconosciuto il figlio minore nei modi previsti dall'art. 254 del cod. civ. ovvero abbia adottato il figlio minore nei modi consentiti dalla legge, nonché al dipendente, divorziato o legalmente separato, che abbia ottenuto l'affidamento esclusivo del figlio minore di età ed al dipendente vedovo con prole minore di anni 18;
- il punteggio di cui al punto b. 1.5. compete al dipendente, componente una famiglia monoparentale, divorziato o legalmente separato, che abbia ottenuto l'affidamento congiunto del figlio minore di età;
- il punteggio di cui al punto b. 1.1. e b. 1.5. non compete nel caso di genitori conviventi "more uxorio" con figli naturali riconosciuti da entrambi;
- il punteggio di cui al punto b. 1.2. compete anche nel caso di genitori conviventi "more uxorio" con figli naturali riconosciuti da entrambi;
- il punteggio di cui al punto b. 1.6. compete solo nel caso in cui i genitori siano a carico ai fini fiscali.

b. 2) Anzianità

per ogni anno di anzianità di servizio	punti 0.75
--	------------

L'anzianità di servizio si determina con riferimento all'effettivo servizio prestato. Pertanto, per il personale riammesso in servizio in esecuzione di un provvedimento giudiziale, l'anzianità di servizio si determina con riferimento alla data di effettiva riammissione.

Le frazioni di anno superiori a 6 mesi, vengono computate come anni completi.

Per il personale con contratto di lavoro a tempo parziale, sarà considerato come anno intero di anzianità, il servizio contrattualmente pattuito, indipendentemente dalla tipologia del part-time.

b. 3) Presenza in servizio

presenza in servizio (comprendendo anche le assenze a titolo di: infortuni; congedo obbligatorio di maternità e paternità ed eventuali periodi di interdizione anticipata, permessi sindacali RSU ed RLS previsti dalla Legge 300/70) nell'anno precedente pari al numero dei giorni lavorabili con una franchigia non superiore a 15 giorni	punti 15
--	----------

Con riferimento alle assenze dal servizio riconducibili a malattia, il punteggio complessivo sarà decurtato come di seguito indicato:

- dal sedicesimo al ventesimo giorno di assenza complessiva per l'anno di maturazione dei requisiti: 0,50 punti per ciascun giorno;
- dal ventunesimo giorno di assenza complessiva nell'anno di maturazione dei requisiti: 1 punto per ciascun giorno.

A tal fine saranno esclusi dal computo delle assenze per malattia i ricoveri ospedalieri, adeguatamente documentati.

In caso di parità di punteggio totale, verrà data la precedenza al personale con il punteggio più alto in ordine alle condizioni familiari; in caso di ulteriore parità, avrà la precedenza il personale in possesso della maggiore anzianità anagrafica.

Il personale affetto dalle patologie di particolare gravità indicate all'art. 41 del CCNL 30 novembre 2017 o per le quali si renda necessaria l'effettuazione di terapie salvavita debitamente certificate, che abbia prodotto domanda in coerenza ai contenuti del presente verbale, verrà contattato prioritariamente per uno dei comuni prescelti, tra quelli indicati dall'Azienda e ferme restando le disponibilità complessive indicate dall'Azienda. Analogo trattamento verrà riservato al personale nel cui nucleo familiare siano presenti figli conviventi, coniuge o convivente "more uxorio" affetti da grave patologia di cui all'art. 41 CCNL 30/11/2017, o per le quali si renda necessaria l'effettuazione di terapie salvavita debitamente certificate. In caso vengano prescelti gli stessi uffici da parte del personale di cui al presente capoverso avrà priorità la risorsa in possesso della maggiore anzianità di servizio ed in caso di ulteriore parità quello in possesso della maggiore anzianità anagrafica.

Handwritten initials/signature

DOMANDA DI MOBILITÀ VOLONTARIA IN AMBITO REGIONALE (ex verbale regionale PUGLIA del 25/06/2018)

Responsabile Gestione PCL fax 0805507123 / 0805507076
Responsabile Gestione MP fax 0805507123 / 0805507076

Il/la sottoscritto/a _____ n° matricola _____

nato a _____ il _____

rec. telefonico (ufficio): _____ ; (casa): _____ ; (cellulare): _____

Livello: E D C

Settore di appartenenza:

MP PCL

Ufficio / Unità di appartenenza _____ Provincia _____

PROVINCIA RICHIESTA

MP – FOGGIA

MP – LECCE

PCL - LECCE

Condizioni familiari al 31 Dicembre 2017

Coniugato/a Celibe/Nubile Vedovo/a Divorziato/a Legalmente Separato/a

Convivente *more uxorio* con figli naturali riconosciuti da entrambi

N° Figli fino a 8 anni	
N° Figli da 9 a 18 anni	
N° Genitori fiscalmente a carico*	

* per familiare "fiscalmente a carico" si intende il familiare convivente che non dispone di un reddito proprio superiore ad € 2.840,51 al lordo degli oneri deducibili

Famiglia monoparentale (affidamento congiunto)	
Famiglia monoparentale (affidamento esclusivo)	

Si rammenta che per famiglia monoparentale si intende:

- Unico genitore che ha riconosciuto il/i figlio/i nei modi previsti dall'art. 254 cod. civ.
- Unico genitore che ha adottato il/i figlio/i nei modi consentiti dalla legge
- Divorziato o legalmente separato con affidamento del/dei figlio/i
- Vedovo/a con prole

Avvertenza: nel caso in cui vengano compilati i campi "Coniugato/a" o "Convivente *more uxorio* con figli naturali riconosciuti da entrambi" non sarà possibile valorizzare il campo "Famiglia monoparentale"

1.	famiglia monoparentale (punti 10) (**)	
2.	coniuge o, in assenza, 1° figlio (punti 7) (*)	n.
3.	ciascun figlio fino a 8 anni (punti 6)	n.
4.	ciascun figlio da 9 a 18 anni (punti 5)	n.
5.	famiglia monoparentale (affidamento congiunto) (punti 5) (**)	
6.	genitore fiscalmente a carico (punti 3)	n.

(*) indicare se c (coniuge) o f (figlio); (**) indicare si/no

PARENTELA (*)	NOMINATIVO	DATA DI NASCITA (da compilarsi solo per i figli)	FISCALMENTE A CARICO (SI/NO) (da compilarsi solo per i genitori)

(*) g = genitore; f = figlio; c = coniuge

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere affetto da una delle patologie di particolare gravità elencate all'art. 41 CCNL o per le quali si renda necessaria l'effettuazione di terapie salvavita debitamente certificate. **(allegare la documentazione attestante quanto dichiarato).**

Il/la sottoscritto/a dichiara la presenza nell'ambito del proprio nucleo familiare di figli conviventi, coniuge o convivente "more uxorio" affetti da patologia elencata all'art. 41 del CCNL o per le quali si renda necessaria l'effettuazione di terapie salvavita debitamente certificate. **(allegare la documentazione attestante quanto dichiarato).**

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che in caso di contatto da parte dell'Azienda finalizzato al trasferimento, dovrà formalizzare l'accettazione ovvero la rinuncia inviando una comunicazione a mezzo fax alla struttura RU di riferimento, entro e non oltre il giorno lavorativo successivo a quello della relativa proposta e che se nel termine previsto non perviene accettazione, lo stesso dipendente sarà considerato rinunciatario, con contestuale eliminazione dalla graduatoria.

Il/la sottoscritto/a è informato che il trattamento dei dati è finalizzato alla gestione delle domande di trasferimento volontario come previsto nell'accordo sindacale regionale del 25 giugno 2018 e, pertanto, autorizza il trattamento dei dati in conformità alle disposizioni in materia, anche in relazione alla possibile pubblicazione dei dati comuni negli elenchi di cui all'accordo sindacale citato.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara, sotto la propria responsabilità, che le informazioni sopra rese e riferite alla propria situazione familiare al 31 dicembre 2017, corrispondono a verità ed è, inoltre, consapevole che Poste Italiane si riserva la facoltà di chiedere in qualsiasi momento la documentazione per constatare la veridicità della situazione familiare dichiarata.

_____ (firma del richiedente)

____/____/____ (gg) (mm) (aaaa)
data della presentazione della domanda

Per ogni ulteriore informazione si fa riferimento all'accordo sindacale del 25 giugno 2018

Handwritten signature

Handwritten signature

DOMANDA DI MOBILITÀ VOLONTARIA IN AMBITO PROVINCIALE (ex verbale regionale PUGLIA del 25/06/2018)

Responsabile Gestione PCL fax 0805507123 / 0805507076
Responsabile Gestione MP fax 0805507123 / 0805507076

Il/la sottoscritto/a _____ n° matricola _____

nato a _____ il _____

rec. telefonico (ufficio): _____ ; (casa): _____ ; (cellulare): _____

Livello: E D C

Settore di appartenenza:

MP PCL

Ufficio / Unità di appartenenza _____ Provincia _____

COMUNE RICHIESTO (in ordine di priorità)

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Condizioni familiari al 31 Dicembre 2017

Coniugato/a Celibe/Nubile Vedovo/a Divorziato/a Legalmente Separato/a

Convivente *more uxorio* con figli naturali riconosciuti da entrambi

N° Figli fino a 8 anni	
N° Figli da 9 a 18 anni	
N° Genitori fiscalmente a carico*	

* per familiare "fiscalmente a carico" si intende il familiare convivente che non dispone di un reddito proprio superiore ad € 2.840,51 al lordo degli oneri deducibili

Famiglia monoparentale (affidamento congiunto)	
Famiglia monoparentale (affidamento esclusivo)	

Si rammenta che per famiglia monoparentale si intende:

- Unico genitore che ha riconosciuto il/i figlio/i nei modi previsti dall'art. 254 cod. civ.
- Unico genitore che ha adottato il/i figlio/i nei modi consentiti dalla legge
- Divorziato o legalmente separato con affidamento del/dei figlio/i
- Vedovo/a con prole

Avvertenza: nel caso in cui vengano compilati i campi "Coniugato/a" o "Convivente *more uxorio* con figli naturali riconosciuti da entrambi" non sarà possibile valorizzare il campo "Famiglia monoparentale"

1.	famiglia monoparentale (punti 10) (**)	
2.	coniuge o, in assenza, 1° figlio (punti 7) (*)	n.
3.	ciascun figlio fino a 8 anni (punti 6)	n.
4.	ciascun figlio da 9 a 18 anni (punti 5)	n.
5.	famiglia monoparentale (affidamento congiunto) (punti 5) (**)	
6.	genitore fiscalmente a carico (punti 3)	n.

(*) indicare se c (coniuge) o f (figlio); (**) indicare si/no

PARENTELA (*)	NOMINATIVO	DATA DI NASCITA (da compilarsi solo per i figli)	FISCALMENTE A CARICO (SI/NO) (da compilarsi solo per i genitori)

(*) g = genitore; f = figlio; c = coniuge

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere affetto da una delle patologie di particolare gravità elencate all'art. 41 CCNL o per le quali si renda necessaria l'effettuazione di terapie salvavita debitamente certificate. **(allegare la documentazione attestante quanto dichiarato).**

Il/la sottoscritto/a dichiara la presenza nell'ambito del proprio nucleo familiare di figli conviventi, coniuge o convivente "more uxorio" affetti da patologia elencata all'art. 41 del CCNL o per le quali si renda necessaria l'effettuazione di terapie salvavita debitamente certificate. **(allegare la documentazione attestante quanto dichiarato).**

Il/la sottoscritto/a dichiara sin d'ora di accettare la sede proposta dall'Azienda, nell'ambito delle preferenze espresse con la presente domanda di partecipazione indicate in ordine di priorità. Si impegna pertanto a raggiungere la sede secondo la decorrenza che sarà comunicata.

Il/la sottoscritto/a è informato che il trattamento dei dati è finalizzato alla gestione delle domande di trasferimento volontario come previsto nell'accordo sindacale regionale del 25 giugno 2018 e, pertanto, autorizza il trattamento dei dati in conformità alle disposizioni in materia, anche in relazione alla possibile pubblicazione dei dati comuni negli elenchi di cui all'accordo sindacale citato.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara, sotto la propria responsabilità, che le informazioni sopra rese e riferite alla propria situazione familiare al 31 dicembre 2017, corrispondono a verità ed è, inoltre, consapevole che Poste Italiane si riserva la facoltà di chiedere in qualsiasi momento la documentazione per constatare la veridicità della situazione familiare dichiarata.

(firma del richiedente)

____/____/____
(gg) (mm) (aaaa)
data della presentazione della domanda

Per ogni ulteriore informazione si fa riferimento all'accordo sindacale del 25 giugno 2018

Handwritten signature

Vertical handwritten notes and signatures on the right margin.