

RICHIESTA DI ADESIONE ALL'OFFERTA DI INCENTIVAZIONE ALL'ESODO

Spett.le

Banca Popolare dell'Etruria e del Lazio
Servizio Amministrazione Rapporti di Lavoro

A R E Z Z O

Anticipata via email a casella
amministrazionerisorseumane@bancaetruria.it
o a mezzo Fax al n°0575 337515

In relazione a quanto previsto dall'art. 12 dell'Accordo Sindacale del Gruppo Banca Etruria del 07 febbraio 2015, il/la sottoscritto/a....., nato/a a
....., in servizio presso....., dichiara

- di accettare tutto quanto stabilito dall'Accordo Sindacale del 07 febbraio 2015

..... e comunica
in via irrevocabile ed incondizionata a (indicare Azienda datore di lavoro) di risolvere consensualmente il proprio rapporto di lavoro alla data del .../.../....., anche al fine di beneficiare, a titolo di incentivo all'esodo, dei trattamenti previsti e regolati dal suddetto Accordo Quadro.

Dichiara, inoltre, di essere consapevole che la Azienda si riserva di accettare le domande e le richieste qui formulate.

Resta inteso che la irrevocabilità della presente adesione deve intendersi condizionata alla conferma della risoluzione consensuale in sede protetta (art. 2113, ultimo comma, cod. civ.) tramite Verbale di conciliazione individuale.

In attesa di riscontro, porge distinti saluti.

(data).....

.....
(firma)