

Spettabile

(Società) ¹

(struttura di Gestione del Personale)

(Via/Piazza etc.)

(CAP e Comune)

e p.c.

Direzione Risorse Umane

Ufficio Costo Lavoro Sistemi Operativi Personale

email: dc_ru_co_la_si_op_pe.09563@intesasanpaolo.com

Il/La sottoscritto/a, nato/a a,
il, matricola, in servizio c/o, con contratto di
lavoro part time

avendo accettato, tramite modulo conforme all'allegato A del Protocollo per l'integrazione delle ex Banche Venete in Intesa Sanpaolo del 12 ottobre 2017 (si unisce in copia Allegato A già inviato al fax n. 011/0930765) di risolvere consensualmente il rapporto di lavoro in essere con la Società stessa, entro e non oltre il 30 giugno 2019, per accedere al "Fondo di Solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della riqualificazione professionale del personale del credito"

CHIEDE

in base a quanto contenuto nella "Dichiarazione dell'Azienda" in calce al capitolo 3 del Protocollo, il ripristino a tempo pieno del proprio rapporto di lavoro con decorrenza ed effetto dal 1° giorno del mese alla fine del quale sarà risolto il rapporto di lavoro.

data _____

firma _____

Allegato

¹ Indicare la denominazione della Società datore di lavoro