

Spett.li

Organismi aziendali
delle Organizzazioni Sindacali

Fabi, First/Cisl, Fisac/Cgil, Uilca

presso BANCA CARIM Cassa di Risparmio di
Rimini S.p.A.

Rimini, 27.10.2017

Facendo seguito e riferimento ai contenuti dell'accordo sottoscritto il 27.10.2017 Vi confermiamo che al raggiungimento delle 96 riduzioni previste dall'accordo, sarà confermato, alla scadenza contrattuale prevista, il contratto di apprendistato professionalizzante attualmente in essere, a condizione che l'interessato abbia fornito una prestazione individuale non negativa.

Distinti saluti

BANCA CARIM - Cassa di Risparmio di Rimini S.p.A.
Il Direttore Generale



Spett.li

Organismi aziendali
delle Organizzazioni Sindacali

Fabi, First/Cisl, Fisac/Cgil, Uilca

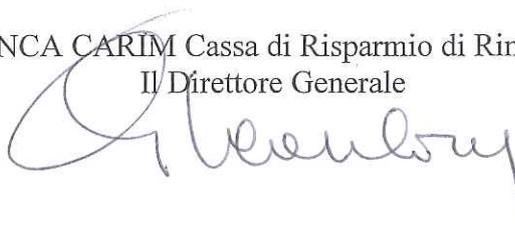
presso BANCA CARIM Cassa di Risparmio di
Rimini S.p.A.

Rimini, 27.10.2017

Facendo seguito e riferimento ai contenuti dell'accordo sottoscritto il 27.10.2017, Vi confermiamo la disponibilità a prorogare i trattamenti integrativi del Contratto Aziendale di II livello del 30.4.2013 dal 1.1.2018 al 31.12.2019, avviando a tale fine i previsti passaggi deliberativi.

Distinti saluti

BANCA CARIM Cassa di Risparmio di Rimini S.p.A.
Il Direttore Generale



Spett.li

Organismi aziendali
delle Organizzazioni Sindacali

Fabi, First/Cisl, Fisac/Cgil, Uilca

presso Banca Carim Cassa di Risparmio di
Rimini S.p.A.

Rimini, 27.10.2017

Facendo seguito e riferimento ai contenuti dell'accordo sottoscritto il 27.10.2017, Vi confermiamo che, fermo restando il rispetto delle previsioni di CCNL in materia di preavviso, l'Azienda si dichiara disponibile a valutare proposte individuali di esodo volontario formulate da dipendenti non in possesso dei requisiti di uscita previsti nel richiamato accordo, avviando a tale fine i previsti passaggi deliberativi.

La misura degli incentivi all'esodo (inclusiva dell'indennità di preavviso prevista dal CCNL) sarà determinata come di seguito indicato:

- 12 mensilità lorde (mensilità corrispondente a 1/12 della RAL, con esclusione quindi degli importi a carattere non continuativo) per il personale delle Aree Professionali;
- 9 mensilità lorde (mensilità corrispondente a 1/12 della RAL, con esclusione quindi degli importi a carattere non continuativo) per i Quadri Direttivi.

I destinatari degli incentivi di cui sopra, si impegnano a non svolgere attività in concorrenza con l'Azienda.

Distinti saluti

BANCA CARIM Cassa di Risparmio di Rimini S.p.A.
Il Direttore Generale



Li, _____

Spett.le

BANCA CARIM - CASSA DI RISPARMIO DI RIMINI S.p.A.
Funzione Risorse Umane
Piazza Ferrari, 15
47921 RIMINI

**RICHIESTA IRREVOCABILE DI ADESIONE VOLONTARIA
AL "FONDO DI SOLIDARIETA' PER LA RICONVERSIONE E RIQUALIFICAZIONE
PROFESSIONALE PER IL SOSTEGNO DELL'OCCUPAZIONE E DEL REDDITO DEL
PERSONALE DEL CREDITO"**

Il/La sottoscritto/a _____ matr. _____,

nato/a a _____ (), il _____, in servizio presso

PREMESSO CHE

Con il verbale di accordo datato 27/10/2017 BANCA CARIM - Cassa di Risparmio di Rimini S.p.A. e le Organizzazioni Sindacali hanno definito la possibilità per il personale in possesso dei previsti requisiti di aderire in via volontaria alle prestazioni straordinarie erogate dal "Fondo" ai sensi dell'art. 5, comma 1° lettera b) del Decreto Ministeriale n° 83486/2014,

DICHIARA

- 1) la propria irrevocabile volontà di risolvere il rapporto di lavoro con la Cassa di Risparmio di Rimini S.p.A. con le decorrenze previste dal verbale di accordo citato;
- 2) di accettare tutto quanto stabilito dal verbale di accordo e dal Decreto Ministeriale n° 83486/2014 e successive modifiche, per l'accesso alle prestazioni del "Fondo";
- 3) di rinunciare, così come previsto dall'art.4 del verbale di accordo del 27/10/2017 nonché dall'art. 10 comma 12 del Decreto Ministeriale n° 83486/2014, al preavviso e alla relativa indennità sostitutiva, nonché ad ogni altro eventuale beneficio previsto dalla contrattazione collettiva connesso alla anticipata risoluzione del rapporto di lavoro, anche al fine di beneficiare, a titolo di incentivo all'esodo, degli specifici trattamenti previsti e regolati dal citato verbale di accordo;
- 4) di optare per il pagamento dell'incentivo di cui all'art.5 del richiamato accordo

lettera a) (una mensilità lorda);

ovvero, in alternativa:

lettera b) (contributo previdenziale 2%)

5) di essere consapevole che la risoluzione consensuale del rapporto di lavoro dovrà essere formalizzata in sede protetta mediante sottoscrizione di verbale di conciliazione individuale da parte dell'Azienda e del sottoscritto, anche al fine di assolvere agli obblighi derivanti dalla vigente normativa in materia di risoluzione volontaria del rapporto di lavoro;

6) di prendere atto e di accettare quanto previsto dal verbale di accordo del 27/10/2017 circa la facoltà dell'Azienda di differire, limitatamente alle uscite del 1.1.2018 in relazione alle proprie esigenze di natura imprenditoriale, l'accesso alle Prestazioni straordinarie per un periodo di tempo non superiore a sei mesi;

7) di essere consapevole che, con la ricezione da parte dell'Azienda, la presente domanda non potrà più essere modificata e/o revocata;

8) di essere consapevole che l'efficacia della presente domanda e della conseguente risoluzione volontaria del rapporto di lavoro, è subordinata al presupposto che si verifichino tutte le condizioni previste dal verbale di accordo del 27/10/2017;

DICHIARA INOLTRE

in tema di assegno ordinario o pensione di invalidità (*barrare la casella prescelta*)

di non essere titolare di assegno ordinario o pensione di invalidità

di essere titolare di assegno ordinario o pensione di invalidità

e che (*barrare la casella prescelta*):

la propria posizione contributiva non è variata rispetto a quella risultante dalla documentazione previdenziale già portata a conoscenza aziendale ovvero aziendalmente acquisita in forza di delega già rilasciata in passato dal sottoscritto;

la propria posizione contributiva risultante dalla documentazione previdenziale già portata a conoscenza aziendale ovvero aziendalmente acquisita in forza di delega già rilasciata in passato dal sottoscritto risulta variata: in relazione a ciò allega la documentazione necessaria al relativo aggiornamento;

la propria posizione contributiva viene portata a conoscenza con la allegata documentazione (*n.b. allegare Ecocert o certificazione equipollente*);

In relazione alle modalità di erogazione dell'assegno straordinario di sostegno al reddito (*barrare la casella prescelta*):

richiede la liquidazione dell'assegno straordinario in forma rateale

richiede la liquidazione dell'assegno straordinario in un'unica soluzione

Il sottoscritto:

- prende atto che il rapporto di lavoro si risolverà alla data stabilita dall'Azienda;
- si impegna a comunicare tempestivamente alla Società ed al "Fondo di Solidarietà" l'eventuale instaurazione – nel corso del periodo di erogazione delle prestazioni straordinarie – di rapporto di lavoro dipendente, con specifica indicazione del datore di lavoro, ovvero di lavoro autonomo.

CHIEDE INFINE

(solo per il personale a part time)

- di ripristinare il rapporto di lavoro a tempo pieno a decorrere dal primo giorno del mese immediatamente precedente la data di risoluzione del rapporto di lavoro, secondo le decorrenze previste dall'Accordo citato.

Alla presente allega, infine, apposito modulo contenente delega al datore di lavoro per la presentazione all'INPS della domanda di "assegno straordinario".

Data, _____

Firma _____

Per ricevuta

Rimini, _____

Timbro e firma _____

All.c.s.

Li, _____

Spett.le

BANCA CARIM - CASSA DI RISPARMIO DI RIMINI S.p.A.
Funzione Risorse Umane
Piazza Ferrari, 15
47921 RIMINI

RICHIESTA IRREVOCABILE DI ADESIONE VOLONTARIA ALL'ESODO ANTICIPATO

Il/La sottoscritto/a _____ matr. _____,
nato/a a _____ (), il _____, in servizio presso
_____, che ad oggi ha già maturato, o matura entro il 31/12/2017, i
requisiti previsti dalla legge per l'erogazione della pensione a carico dell'A.G.O.,

DICHIARA

- 1) di voler aderire in modo vincolante alla proposta di esodo di cui al verbale di accordo sottoscritto in data 27/10/2017 e concorda che a far tempo dal 1/1/2018 (ultimo giorno di servizio 31/12/2017) il rapporto di lavoro si intenderà consensualmente risolto, con esclusione reciproca di qualsiasi obbligo di preavviso e con il riconoscimento dei trattamenti e delle agevolazioni previsti dal verbale di accordo citato;
- 2) di essere consapevole che la risoluzione consensuale del rapporto di lavoro dovrà essere formalizzata in sede protetta mediante sottoscrizione di verbale di conciliazione individuale da parte dell'Azienda e del sottoscritto, contenente la rinuncia ad ogni pretesa contenziosa, anche al fine di assolvere agli obblighi derivanti dalla vigente normativa in materia di risoluzione volontaria del rapporto di lavoro;
- 3) di essere consapevole che, con la ricezione da parte dell'Azienda, la presente domanda non potrà più essere modificata e/o revocata;
- 4) di essere consapevole che l'efficacia della presente domanda e della conseguente risoluzione volontaria del rapporto di lavoro, è subordinata al presupposto che si verifichino tutte le condizioni previste dal verbale di accordo del 27/10/2017.

Data, _____

Firma _____

Per ricevuta

Rimini, _____

Timbro e firma _____