

Spett.le
Poste Italiane S.p.A.
DPCL- Risorse Umane
Viale Europa 175 00144 Roma

Oggetto: manifestazione di interesse all'applicazione degli effetti dell'accordo sindacale sottoscritto in data 15/10/2014 in materia di assunzioni a tempo determinato per esigenze non strutturali in specifiche aree territoriali

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____, residente in _____ (città) _____ (prov) _____, (indirizzo) _____, (c.a.p.) _____, Codice Fiscale _____, numero di telefono fisso _____, numero di telefono cellulare _____, email _____

con la presente manifesta il proprio interesse ad avvalersi degli effetti di cui all'accordo in oggetto accettandone sin d'ora integralmente le condizioni.

A tal fine il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità:

- di essere stato dipendente dell'Agenzia di Recapito _____ presso la sede di _____, prov. _____, regione _____ e di essere tuttora privo di occupazione;

OPPURE

- di essere a tutt'oggi dipendente dell'Agenzia di Recapito _____ presso la sede di _____, prov. _____, regione _____ e di essere destinatario del seguente ammortizzatore sociale: _____.

In relazione a quanto sopra, il sottoscritto allega:

- lettera di assunzione / contratto di lavoro
lettera di licenziamento, eventualmente intimato a seguito di procedura di mobilità / documentazione attestante l'attivazione di ammortizzatori sociali (CIGS/Contratti di Solidarietà) a lui riferita
- copia estratto contributivo INPS
- ultimo cedolino paga disponibile
- fotocopia del codice fiscale
- fotocopia della patente di guida almeno di tipo B in corso di validità.

Il sottoscritto è pienamente consapevole che nel caso in cui la presente comunicazione e/o la documentazione richiesta (di cui al punto 2. dell'allegato B. "Criteri e Modalità operative" all'accordo in oggetto) non dovessero pervenire - complete e formalmente corrette - a Poste Italiane entro il termine perentorio del 21/11/2014 lo stesso decadrà dalla possibilità di avvalersi degli effetti dell'intesa stessa.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che le informazioni sopra rese corrispondono a verità.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti della vigente normativa di riferimento.

_____, li _____

Firma leggibile
