Accordo 19/06/2018 - Allegato B.1)

Spett.le
Poste Italiane S.p.A.
PCL- HRBP
Viale Europa 175 00144 Roma

Oggetto: manifestazione di interesse all'applicazione degli effetti dell'accordo sindacale sottoscritto in data 19 giugno 2018 in materia di assunzioni a tempo determinato per esigenze 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 a lui riferita ,
- ☐ documentazione attestante la permanenza della condizione di cui al punto precedente
- ☐ 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 fossero inviate - complete e formalmente corrette - a Poste Italiane entro il termine perentorio del 20 luglio 2018, lo stesso decadrà dalla possibilità di avvalersi degli effetti dell'intesa stessa. Il sottoscritto è altresì consapevole che, nel caso in cui la domanda di cui sopra fosse inviata – completa e formalmente corretta – a Poste Italiane entro il 20 luglio 2018 ma pervenisse oltre la data del 20 agosto 2018, la stessa sarà collocata in calce alla graduatoria.

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.

_____, lì _____

Firma leggibile

_____