



**DIPARTIMENTO FORMAZIONE**

**VIA TEVERE, 46 - 00198 ROMA - TEL. 06/8415751 - FAX 06/8552275**

**Ai Coordinatori dei  
Sindacati Autonomi Bancari  
FABI**

***LORO SEDI***

Nella sua ultima riunione del 19 luglio u.s. il Dipartimento Formazione, al fine di ottimizzare i rapporti di collaborazione fra il Dipartimento stesso e le strutture territoriali dell'organizzazione, ha ritenuto d'intento con la Segreteria Nazionale, di proporre ad ogni SAB l'individuazione di un "referente per la formazione" a livello locale.

Il compito di tale figura sarà quello di intrattenere con il Dipartimento Formazione un rapporto costante per l'individuazione dei bisogni formativi, per l'analisi dei progetti futuri, nonché per implementare e migliorare la nostra attività sul territorio.

Il referente potrebbe provvedere ad interessare e coinvolgere le strutture operative ed esecutive del proprio SAB (che peraltro continuerà a ricevere comunque attraverso i canali ordinari tutte le nostre comunicazioni relative all'attività del Dipartimento Formazione).

In considerazione di quanto sopra, qual'ora considerate positivamente la nostra iniziativa, Vi saremmo grati se vorrete cortesemente segnalare allo scrivente Dipartimento Formazione un nominativo di Vostra fiducia che fungerà da "referente per la formazione", compilando dettagliatamente e restituendo firmato il modulo allegato (fax 0461-237590).

Cordiali saluti.

**La Segreteria Nazionale FABI**

**Il Dipartimento Formazione**

**Roma, 21 luglio 2005**



DIPARTIMENTO FORMAZIONE

VIA TEVERE, 46 - 00198 ROMA - TEL. 06/8415751 - FAX 06/8552275

Il SAB di ..... segnala  
che il signor .....  
è stato individuato quale “REFERENTE PER LA FORMAZIONE” della  
scrivente struttura territoriale.

**DATI DEL REFERENTE PER LA FORMAZIONE**

Indirizzo .....  
Cellulare .....  
E/mail .....

Cordiali saluti.

.....  
*luogo e data*

.....  
*timbro e firma*