



**FEDERAZIONE AUTONOMA BANCARI ITALIANA**  
**Coordinamento Nazionale Banche di Credito Cooperativo**

Via Tevere, 46 – 00198 ROMA  
Tel. 068415751/2/3/4 Fax 068552275  
E-mail [federazione@fabi.it](mailto:federazione@fabi.it)

**AI RESPONSABILI DEI SAB**  
**SETTORE BCC-CRA**  
*Loro Sedi*

**Oggetto: adempimenti derivanti dall'Accordo 30 ottobre 1995 sulle libertà sindacali nel settore delle Banche di Credito Cooperativo**

L' Esecutivo del Coordinamento Nazionale delle Banche di Credito Cooperativo, in relazione agli adempimenti relativi all'accordo in oggetto, sollecita tutti i SAB a comunicare, tramite la Segreteria Nazionale alla scrivente, i dati relativi ai loro Dirigenti del settore.

Questi dati devono pervenire **nel termine perentorio del 24 ottobre**

Per ciascun Dirigente sindacale dovranno essere indicati i seguenti dati:

- ⇒ cognome e nome;
- ⇒ qualifica del dirigente riportando le sigle previste dalla nostra Federazione Nazionale;
- ⇒ azienda di appartenenza;
- ⇒ tipo di permesso usufruito - continuativo a tempo pieno (**T**), parziale (**R**), programmato o minimo (**M**).

Confidando nella Vostra consueta collaborazione per un sollecito inoltro di quanto richiesto cogliamo l'occasione per inviare i nostri più cordiali saluti.

**L'ESECUTIVO NAZIONALE**

**Roma, 10 ottobre 2004**

**SU CARTA INTESTATA DELLA SEGRETERIA PROVINCIALE DI COMPETENZA**

**Luogo e data**

**Spett.le**  
**Segreteria Nazionale FABI**  
**Via Tevere, 46**  
**00198 ROMA**

**e p.c.**

**Spett.le**  
**Coordinamento Nazionale BCC**  
**Via Tevere, 46**  
**00198 ROMA**

**e p.c.**

**Spett.le**  
**Coordinamento Regionale BCC**  
.....

**Oggetto: Segnalazione dirigenti BCC**

La scrivente Segreteria provinciale si pregia comunicarVi i seguenti nominativi per la segnalazione, per iscritto, da Voi dovuta alla Federazione Italiana delle Banche di Credito Cooperativo, ai sensi dell'art. 1 - comma 3 - dell'accordo sui permessi sindacali del 30/10/1995.

<b>Nominativo</b>	<b>Qualifica sindacale</b>	<b>Azienda</b>	<b>Tipo permesso</b>

Distinti saluti.

**LA SEGRETERIA PROVINCIALE**

<u>Codice tipo permesso:</u> <b>continuativo a tempo pieno</b> (T) <b>continuativo parziale</b> (R) <b>programmato o minimo</b> (M)
--