



 UniCredit Banca

Federazione Autonoma Bancari Italiani

SEGRETERIA DI COORDINAMENTO

Via degli Agresti, 2 Bologna

Tel 051225941 fax 051225746

info@fabiunicredit.org <http://www.fabiunicredit.org>

CONVOCAZIONE COORDINAMENTO RR.SS.AA. FABI UNICREDIT BANCA

Alle RSA Fabi UniCredit Banca
Alla Segreteria Nazionale Fabi
Ai Componenti il Comitato
Direttivo Centrale Fabi

**e p.c. alle Segreterie Provinciali
FABI**

E' convocato, ai sensi del vigente Regolamento delle Rappresentanze Sindacali Aziendali Fabi, l'Organo di Coordinamento delle RSA FABI di UniCredit Banca nei giorni:

**4 e 5 ottobre 2010 presso l'Hotel SPORTING,
Viale Vespucci 20 - 47900 RIMINI.**

I lavori avranno inizio alle ore **14,30 del 4 OTTOBRE** e si concluderanno **nel primo pomeriggio del 5 OTTOBRE**, con il seguente ordine del giorno:

1. Piano di riorganizzazione generale UniCredit 2010/2013;
2. Situazione sindacale aziendale;
3. Varie ed eventuali.

In caso di impossibilità a partecipare direttamente ai lavori è possibile conferire delega, a tale proposito ricordiamo che ogni rappresentante sindacale può essere portatore di una sola delega.

Vi ricordiamo di consegnare una copia della presente convocazione alla Segreteria Provinciale in quanto le spese di partecipazione sono a carico dei Sab di appartenenza.

In allegato le indicazioni logistiche.

Cordiali saluti.

p.La Segreteria O.d.C. FABI UniCredit Banca

Bologna, 13 settembre 2010

All.ti n°1



COORDINAMENTO DELLE RR. SS.AA
FABI UNICREDIT BANCA
RIMINI 04-05 OTTOBRE '10



Da inviare all'Hotel Sporting entro lunedì 27 settembre '10

Viale Vespucci, 20 – 47900 Rimini. TEL 0541-55391 – Fax 0541-55455 – info@hotelsportingrimini.com

1. PARTECIPANTE

Nome e Cognome _____

Telefono _____ Cellulare _____ E-Mail _____

2. ACCOMPAGNATORE

Nome e Cognome _____ Età _____

3. PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Desidero prenotare: nr. _____ Camera/e singola nr. _____ Camera/e doppia

Arrivo lunedì 04-10-10 Partenza mercoledì 05-10-10 1 giorno di pensione completa
(dalla cena del 04-10 al pranzo del 05-10)

Desidero effettuare anche il pranzo del 04-10 (extra quotazione di pensione completa) pranzo del 04-10-10

4. QUOTAZIONI

TRATTAMENTO	<input type="checkbox"/> Camera Singola	<input type="checkbox"/> Camera Doppia
Pensione Completa*	€ 75,00 (1 persona)	€ 140,00 (2 persone)
Pasto Extra** (pranzo del 04-10-10)	€ 25,00 a persona, a servizio	

* Le tariffe sopraindicate si intendono **per camera**, al giorno e sono comprensive di bevande e caffè ai pasti, servizio ed IVA alberghiera. **NB – Il pacchetto non è scorporabile. Eventuali pasti non usufruiti non verranno scontati o rimborsati.**

** La tariffa sopraindicata si intende per persona ed è comprensiva di bevande, caffè, servizio ed IVA alberghiera.

5. MODALITÀ OPERATIVE:

- Ad esaurimento delle camere a disposizione presso L' Hotel Sporting, ci riserviamo di assegnare le camere richieste in altri hotels.

- Ciascun partecipante provvederà a prenotare la propria sistemazione alberghiera tramite scheda direttamente all'Hotel Sporting via fax al numero 0541-55455 o e-mail all'indirizzo info@hotelsportingrimini.com Non si accettano prenotazioni telefoniche..

- La prenotazione sarà ritenuta valida solo se accompagnata da:

A) Bonifico Bancario

Emesso dal SAB di appartenenza pari all'importo dell'intero soggiorno confermato per ogni camera prenotata e dovrà riportare NOME E COGNOME, SAAB di appartenenza e la seguente dicitura: **“Saldo a conferma soggiorno in occasione del Coordinamento delle RR.SS.AA FABI UNICREDIT Banca del 4-5 ottobre '10”**

SPORTING s.a.s di Maximilian's Hotels & Residence s.r.l

VIALE VESPUCCI, 20 - 47900 RIMINI (RN) P.IVA E CODICE FISCALE 0347 2560 402

ESTREMI BANCARI: CARIM – FILIALE DI MARINA CENTRO - 14

ABI 06285 CAB 24214 C/C 7480957 CIN K
SWIFT CRRNIT2R IBAN IT 47 K 06285 24214 CC0217480957

B) Numero di carta di credito:

Autorizzo l'Hotel Sporting al prelievo, in caso di annullamento o di mancato arrivo, dalla mia carta di credito:

CARTA DI CREDITO	NUMERO	DATA DI SCADENZA
VISA/MASTERCARD		
AMERICAN EXPRESS		
DINERS		

NB In caso di annullamento o mancata partecipazione non è previsto alcun rimborso.

Data _____

Firma _____