

**ALLEGATO B**

A: ITALCREDI SPA  
*Gruppo Bancario Cassa di Risparmio di Ravenna*  
Corso Buenos Aires 79  
20124 Milano

TIMBRO UFFICIO GIURIDICO

In relazione alla domanda di finanziamento inoltrata da:

Cognome e Nome .....

Nato a..... prov: ..... il .....

Residente a.....cap ..... prov .....

Via/piazza .....

Codice Fiscale .....

SI DICHIARA CHE IL SUINDICATO DIPENDENTE

- **ricopre la qualifica di ..... liv...area.....pos.ne.....**
- **è in servizio dal ..... e alla data odierna, da complessivi anni/mesi/giorni..... di servizio continuato e nell'attuale posizione sarà collocato in pensione il.....**
- **fruisce/non fruisce di aspettative od altri istituti senza assegni .....**
- **è/non è in atto provvedimento disciplinare o fatto che determina cessazione o riduzione anche parziale della retribuzione.**
- **Altre annotazioni:**

.....  
.....  
.....  
.....

DATA

FIRMA DEL DIRIGENTE