

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