

Spett.le
 Comitato Paritetico per la Formazione
 e Riqualificazione Professionale
 del Personale Dirigente di Poste Italiane S.p.A.
 Segreteria Paritetica

e mail: comitatopariticodirigenti@posteitaliane.it
 oppure
 presso Poste Italiane S.p.A - RUO-GDS-AD
 Viale Europa 175 - 00144 Roma

**Modulo richiesta finanziamento per le finalità di cui al punto 4, lettere b e d, dell'accordo del
 4/4/2022
 tra Poste Italiane e Assidipost-Federmanager**

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____

CODICE FISCALE _____

data di nascita _____ luogo di nascita _____ provincia _____

residenza (via/piazza) _____

comune _____ provincia _____ CAP _____

telefono _____ indirizzo e-mail _____

ex dirigente della Società _____ cessato dal servizio in data _____

richiede di accedere ai seguenti finanziamenti:

servizio di outplacement (punto 4 lettera b dell'accordo):

società prescelta _____

importo previsto € _____

importo annuo pari al "contributo azienda convenzionale" per il mantenimento dell'iscrizione alla forma di assistenza sanitaria integrativa, valido solo per i dirigenti che ancora non percepiscono un trattamento pensionistico (punto 4 lettera d dell'accordo):

FASI per numero anni (max 5 anni) _____

o, in alternativa

altra forma di assistenza sanitaria integrativa per numero anni(max 5 anni) _____

Al fine di ottenere la restituzione delle spese sostenute, il sottoscritto si impegna fin d'ora a presentare alla Segreteria Paritetica la richiesta di rimborso attraverso la compilazione dell'apposito format, allegando copia dei giustificativi di spesa.

data _____

firma _____

N.B.: tutte le somme corrisposte per i finanziamenti di cui al punto 4 lettere b e d dell'accordo del 4/4/2022 costituiscono reddito di lavoro dipendente ai sensi dell'art. 51 del TUIR e pertanto sono assoggettate ad imposizione fiscale e contributiva.