

Fondormoli

Fondo Bilaterale degli Ormeggiatori e Barcaioli dei Porti Italiani

Roma, 19 ottobre 2016

Prot. 10/2016/CG/sm

A tutti i
Gruppi associati

Loro indirizzi

Oggetto: Ingresso a FONDORMOLI

Facciamo riferimento alla precedente circolare prot. 7/2016/CG/sm del 20 luglio 2016, con la quale avevamo ricordato la documentazione richiesta nel corso del 2016 ai potenziali beneficiari dello scrivente Fondo e descritto le modalità di accesso al Fondo stesso.

In relazione alla rilevanza delle informazioni contenute nella richiamata circolare e tenuto in considerazione l'ormai imminente avvio dell'attività del Fondo, vogliate rassicurarci, nei modi che riterrete opportuni, sul fatto che il contenuto della stessa sia stato portato a conoscenza di tutti gli ormeggiatori/barcaioli, nonché del personale dipendente di codesti Gruppi.

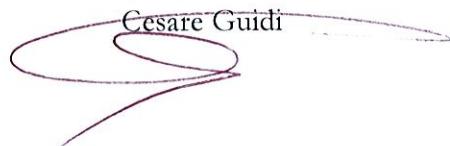
Frattanto, viste le diverse richieste di chiarimento giunte allo scrivente, in riferimento soprattutto alle modalità di accesso al Fondo, ed al fine di ovviare a possibili equivoci derivati dalla formulazione della domanda allegata alla circolare suddetta, abbiamo provveduto ad una sua rielaborazione, finalizzata a chiarire che l'adesione al Fondo si concretizza solo con la cancellazione dei richiedenti dai rispettivi registri di iscrizione ovvero, con riferimento al personale tecnico ed amministrativo, con la risoluzione del rapporto di lavoro.

Vogliate, pertanto, provvedere a fare conoscere il nuovo allegato, dandoci anche in questo caso rassicurazioni sulla sua diffusione a tutti gli interessati.

Cordiali saluti.

Il Presidente

Cesare Guidi



Allegato: richiesta di adesione a FONDORMOLI

Via Salaria, 89 – 00198 Roma - tel. +39 06 44249850/53 - Fax +39 06.81151119 - codice fiscale 97856390584
www.fondormoli.eu – e-mail: info@fondormoli.eu – Pec: infopec@fondormoli.it



Data,

Trasmissione a mezzo pec

Spett.le
FONDORMOLI
Via Salaria 89
00198 ROMA

infopec@fondormoli.it

Io sottoscritto _____ nato a _____ prov. ____ il ____/____/_____,
C.F.: _____, appartenente al Gruppo _____, avendo
compiuto il 62° anno (*oppure compiendo in data ____/____/____ il 62° anno*) e avendo maturato
i previsti requisiti di anzianità contributiva chiedo di ricevere dal Fondo l'assegno di
accompagno all'esodo a decorrere dal ____/____/____.

Resta inteso che il perfezionamento della richiesta di beneficiare delle prestazioni del
Fondo avverrà solamente a seguito di mia istanza e, quindi, all'atto dell'avvenuta
cancellazione dal Registro degli ormeggiatori/barcaioli [*alla risoluzione del rapporto di lavoro
per il personale tecnico e amministrativo*].

Indico di seguito l'indirizzo di posta elettronica a cui inviare le comunicazioni di mio
interesse _____

(Firma)