

**Al Direttore dell'Unità Operativa Risorse Umane  
Azienda USL - Imola**

**DICHIARAZIONE DI “NON ADESIONE” ALL'ISTITUTO DELLA BANCA DELLE ORE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, matricola n. \_\_\_\_\_,  
dipendente di questa Azienda presso l'U.O. \_\_\_\_\_, nel  
profilo di \_\_\_\_\_, visto quanto  
previsto dall'art.40 CCNL integrativo del 20.09.2001 del comparto nonché quanto definito negli  
accordi sottoscritti a livello aziendale con le OO.SS./R.S.U.,

DICHIARA

di non voler aderire all'istituto della Banca delle Ore.

Il sottoscritto è informato che la presente dichiarazione ha validità dal 1 gennaio p.v.; l'eventuale successiva adesione alla Banca delle Ore deve essere comunicata per iscritto, ed avrà decorrenza dal 01/01 dell'anno seguente.

Data,

Firma \_\_\_\_\_

**Da compilare a cura dell'U.O.P.P.**

*Al Direttore del \_\_\_\_\_ per conoscenza.*

*L'addetto Ufficio Presenze Assenze.*