



FUL – Via Alcide De Gasperi, 1 – 09010 PULA



070/9209302



3491427281

**FUL**

**FEDERAZIONE UNITARIA LAVORATORI**

Prot. 1

Cagliari 8 gennaio 2014

### Deliberazione N°1/2014 CONTRIBUTO VACANZE

Comunichiamo che anche per ciascun anno, questa O.S. ha disposto un contributo annuale per viaggi (di qualsiasi genere), effettuati dai propri associati (anche con cumolo di più viaggi nell'anno), nella misura del 10 per cento del totale della spesa sostenuta, con un massimo comunque non superiore a €50,00 (euro cinquanta/00), nell'anno - (il calcolo verrà effettuato sul totale della spesa individuale dell'iscritto "viaggio e soggiorno").

Per ciascun anno la FUL pone a disposizione dell'iniziativa complessivi **€1.500,00**.

Per poter fruire del contributo, è richiesto:

- iscrizione alla FUL;
- presentazione della fattura entro il 31 dicembre dell'anno di emissione della stessa.

Ai fini dell'individuazione degli aventi titolo al contributo, (nel limite massimo della quota posta a disposizione) si terrà conto dell'ordine nella graduatoria, che sarà formulata sulla base del numero delle fatturazioni recapitate entro la data del 31 dicembre dell'anno di riferimento, come di seguito specificato:

PARTECIPAZIONI PUNTI	
Numero	Punti
0	5
1	4
2	3
3	2
4	1
Più di 4	0

Si terrà conto, altresì, a parità di punteggio, nell'ordine, della maggiore anzianità di iscrizione alla FUL e della maggiore anzianità anagrafica.

La domanda di ammissione, da compilarsi **esclusivamente** mediante il modulo allegato - reperibile, anche, sul sito internet [www.ful-ras.org](http://www.ful-ras.org) - **nella Cartella CRAL** - dovrà essere inoltrata alla FUL, tramite posta o e-mail: [segreteria@ful-ras.org](mailto:segreteria@ful-ras.org) entro il 31 dicembre di ciascun anno di riferimento.

La FUL provvederà alla liquidazione diretta all'interessato, oppure mediante accredito sul c/c di cui dovete comunicarne gli estremi (Banca-Posta - codice IBAN).

Si informa che la graduatoria sarà a disposizione presso le sedi della FUL: a Pula

a Cagliari - Via Po,1 - p.t.

Per ogni ulteriore informazione, telefono: 070 920 93 02 nel pomeriggio,  
cellulare: 349 142 72 81.



**IL SEGRETARIO GENERALE  
(Umberto Speranza)**

Io sottoscritto....., nato a .....  
il ..... e residente a.....in Via.....  
n....., tel....., e-mail.....,  
data iscrizione alla FUL.....

**CHIEDO**

di poter fruire del contributo “vacanza” per il viaggio effettuato  
nel periodo .....

- chiedo di poter ritirare direttamente la quota di contributo previsto presso la vostra sede in Cagliari;
- chiedo che il contributo previsto venga accreditato sul mio c/c in essere presso la Banca/Poste.....  
codice IBAN:.....

*(barrare la scelta preferita)*

Allego: Fattura

*(luogo-data)*.....li,.....

\_\_\_\_\_  
*(firma)*

Spazio riservato alla Segreteria

Punti partecipazioni \_\_\_\_\_