

Al Direttore Generale
Azienda USL Toscana Sud Est
Dott. Antonio D'Urso

Indirizzo PEC: ausltoscanasudest@postacert.toscana.it

Oggetto: richiesta pagamento festività infrasettimanale lavorata in regime di lavoro straordinario – ex art 29 comma 6 del CCNL comparto sanità

Con la presente, il/la sottoscritto/a _____ Matr. _____

In servizio presso _____ In qualità di _____

anche alla luce della recente sentenza della Corte di Cassazione n. 1505 del 25/01/2021, a norma e per gli effetti dell'art. 29 comma 6 CCNL 2016 – 2018 Comparto Sanità, che riconosce a tutti i lavoratori, anche turnisti, il pagamento con la maggiorazione per lavoro straordinario, effettuato in giornate coincidenti con festive infrasettimanali

chiede

il pagamento in regime di lavoro straordinario di tutte le giornate festive infrasettimanali lavorate negli ultimi 5 anni

G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____

G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____
G/M/A _____ ore lav __ dalle _ alle _____

La presente vale quale atto interruttivo dei termini di prescrizione, con l'avvertenza che in mancanza di ottemperanza alla richiesta nel termine di 30 giorni dal ricevimento della stessa, saranno adite le vie legali.

Per ogni comunicazione in merito; e.mail/pec _____

_____, __/__/2021
