



Direttore ASUR  
Dott. ssa Nadia Storti

Direttore A.V. 5  
Dott. Massimo Esposito

Direttore UOC Supporto all'Area Politiche del Personale A.V. n° 5  
Dott. Silvio Maria Liberati

Dirigente delle Professioni Sanitarie A.V. n°5  
Dott. sa Maria Rosa La Rocca

**Oggetto: Richiesta pagamento festività infrasettimanale Art. 29 Comma 6 CCNL 2016 - 2018**

Il/la sottoscritto/o .....in servizio presso.....,

in qualità di ..... premesso che:

**Art. 29 Comma 6 CCNL 2016- 2018** “ *L'attività prestata in giorno festivo infrasettimanale dà titolo, a richiesta del dipendente da effettuarsi entro trenta giorni, a equivalente riposo compensativo o alla corresponsione del compenso per lavoro straordinario con la maggiorazione prevista per il lavoro straordinario festivo*”

**Chiede :**

alla S.V. il PAGAMENTO delle ore lavorate nei giorni Festivo Infrasettimanale, con la maggiorazione prevista per il lavoro straordinario festivo (**ART. 29 CCNL 2016-2018**), in data:

U.O. ....Giorno .../.../..... , dalle ore ....., alle ore.....

Il/la sottoscritto/a, nell'ipotesi di inadempimenti contrattuali della parte datoriale, si riserva sin da ora di agire innanzi alle sedi giudiziarie competenti, con l'ausilio del **Sindacato NurSind**.

**NB) la presente vale come atto interruttivo di prescrizione**

In attesa del vostro assenso, nel rispetto della L. 241/90 e successive modifiche.

Ascoli Piceno, .../.../.....

**Firma**

.....

.