

*Al Sig. Direttore UOC Anestesia e Rianimazione
Al Sig. Direttore UO Gestione del personale*

e, p.c.

*Al Sig. Direttore Generale
Azienda Ospedaliera/Sanitaria*

LORO SEDI

Luogo, data _____

Oggetto: recupero eccedenze orarie

Il/la sottoscritto/a Dr./D.^{ssa} _____ matr. _____,
Dirigente Medico in servizio presso l'UO in indirizzo di codesta Azienda Ospedaliera/Sanitaria,
Presidio Ospedaliero di _____

COMUNICA

per lo stato di agitazione sindacale in corso:

- a) di voler recuperare le ore di lavoro eccedenti le trentotto ore settimanali contrattualmente dovute, comprensive di quelle destinate alla formazione e all'aggiornamento,
- b) di rinunciare, ex art. 28 comma 2 CCNL 10 febbraio 2004, a far data dalla presente e fino ad eventuale nuova notifica, alla retribuzione dello straordinario effettuato in pronta disponibilità, diffidando pertanto sin d'ora codesta Amministrazione dalla sua remunerazione in busta paga sempre a far data dalla presente.

Tutto quanto sopra esigendo il diritto contrattualmente dovuto alla compensazione oraria, come previsto dalla vigente normativa, con riposi da fruire entro il mese successivo.

Evidenzia altresì, al proposito, che la mancata concessione dei riposi compensativi le eccedenze è in palese disaccordo con la vigente normativa in materia di durata massima dell'orario di lavoro, e si riserva di tutelarsi, ove quest'ultima non fosse rispettata, nelle competenti sedi legali.

Cordiali saluti

Dr./D.^{ssa} _____