

Mittente:

_____ li _____

Spett.le
**AZIENDA UNITÀ LOCALE SOCIO SANITARIA N. 6
EUGANEA**
Via Enrico Degli Scrovegni, n. 14
35131 - Padova

A mezzo PEC protocollo.aulss6@pecveneto.it
o
A mezzo raccomandata A/R

OGGETTO: RICONOSCIMENTO ALLA MENSA O AL BUONO PASTO SOSTITUTIVO.

Il/la sottoscritto/a _____ matricola n. _____ dipendente di codesta azienda in qualità di _____ presso l'U.O. _____ secondo la disciplina di cui all'art. 29 del CCNL integrativo del 20.09.2001 e all'art. 4 del CCNL del 31.07.2009 (Mensa) e dei principi già sanciti dalla giurisprudenza di Cassazione in tema di diritto alla mensa, orario di lavoro e natura dei buoni pasto (Cass. Civ. Sent. 31137 del 28.11.2019; Cass. Civ. Sent. n. 22985 del 21.10.2020; Cass. Civ. Sent. n. 5547 del 01.03.2023 e Cass. Civ. Ord. n. 32113 del 31.10.2022) che richiamano espressamente quanto stabilito dalla contrattazione nazionale ed integrativa relativamente al diritto alla mensa per tutti i dipendenti in servizio, in relazione al loro particolare orario di lavoro

DICHIARO

che il mio orario di servizio è coerente con quanto previsto dalla attuale normativa contrattuale in materia di diritto alla mensa, in quanto superiore alle sei ore lavorative e che, per la particolare natura delle prestazioni assistenziali, non è possibile consumare il pasto all'interno del turno di lavoro,

INTENDO

avvalermi del diritto alla mensa e/o al buono pasto sostitutivo e, pertanto,

CHIEDO

che mi sia garantito il diritto alla mensa o all'erogazione del buono pasto sostitutivo previsto anche per tutti i lavoratori turnisti, preavvertendoVi che, in Vostro difetto, darò corso a tutte le azioni giudiziarie necessarie per il riconoscimento dell'anzidetto diritto, determinando ai fini risarcitori quanto mi spetti per il danno ingiustamente patito e da Voi causatomi, anche in riferimento a quanto disposto dall'art. 29 del CCNL integrativo del 20.09.2001 in combinato con quanto disciplinato al D.Lgs. n. 122/2017 e dall'art. 144 del D.Lgs. n. 50 del 2016.

La presente vale parimenti ai fini dell'interruzione dei termini di prescrizione previsti dalla normativa vigente. Distinti saluti,

Firma
