Sostituisce M40 Progressivo/Saltuario …...../.....

Al Responsabile.....,
i sottoscritti:
….....
.....
.....
avendo avuto richiesta di effettuare prestazioni lavorative nelle giornate ….....che sono da ritenersi riposo e/o libere dal servizio con la presente comunicano che in assenza di specifico incontro ed accordo con le rappresentanze sindacali e la RSU a tutela della nostra condizione psicofisica, ogni richiesta di tali prestazioni è palesemente in contrasto alle norme di cui al ccnl (art. 27-28-29 e Art.13 FSI) e agli accordi in essere.Pertanto i sottoscritti, in assenza di una reitera per iscritto di cui al ccnl (art.56), non effettueranno tali prestazioni.
In fede

| **Nome e Cognome** | **Matricola** | **Impianto** | **Firma** |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Firma del ricevente ….....

luogo..... data ….....