AL DIRETTORE GENERALE ASL PESCARA
DOTT. D'AMARIO
AL RESPONSABILE GESTIONE RISORSE UMANE
DOTT. MICHITELLI
AL RESPONSABILE TRATTAMENTO
ECONOMICO DEL PERSONALE
DOTT. BARILE

protocollo.aslpe@pec.it

fax 085.4253051

Oggetto : Richiesta restituzione arretrati aumento costo mensa aziendale
Prot. n°54 TEP del 26.11.15

_l_ sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il _____ ,

residente a _____ in via_____

n° _____ CAP_____ , Tel. _____ .

In servizio presso _____

Presidio Ospedaliero / DSB di _____ ,

in qualità di _____ con la presente ;

CHIEDE

la restituzione delle somme arretrate trattenute dall'Azienda ASL Pescara nella mensilità di novembre 2015 a partire dal gennaio 2014 , riguardante l'aumento del contributo del lavoratore per usufruire della mensa aziendale.

Delega il Sindacato Nursind Pescara ha rappresentarlo/a

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

_____ li _____

FIRMA

AL DIRETTORE GENERALE ASL _____
DOTT. _____
AL RESPONSABILE GESTIONE RISORSE UMANE
DOTT. _____
AL RESPONSABILE TRATTAMENTO
ECONOMICO DEL PERSONALE
DOTT. _____

protocollo.aslpe@pec.it

fax 085.4253051

Oggetto : Richiesta restituzione arretrati aumento costo mensa aziendale
Prot. n°54 TEP del 26.11.15

_l_ sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il _____ ,

residente a _____ in via_____

n° _____ CAP_____ , Tel. _____ .

In servizio presso _____

Presidio Ospedaliero / DSB di _____ ,

in qualità di _____ con la presente ;

CHIEDE

la restituzione delle somme arretrate trattenute dall'Azienda ASL Pescara nella mensilità di novembre 2015 a partire dal gennaio 2014 , riguardante l'aumento del contributo del lavoratore per usufruire della mensa aziendale.

Delega il Sindacato Nursind Pescara ha rappresentarlo/a

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

_____ li _____

FIRMA