

LIBERATORIA

Il/La _____, sottoscritto/a
_____, C.F. _____,
_____ dipendente dell'Azienda
Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
"Sant'Anna e San Sebastiano" di Caserta, con qualifica di
_____, matricola n. _____
_____, con la presente

DICHIARA

- Di essere stato reso edotto del diritto di credito maturato a seguito della mancata fruizione del riposo compensativo a seguito di turno prestato in giornata festiva infrasettimanale;
- Di non avere instaurato alcuna controversia innanzi l'Autorità Giudiziaria competente, né di avere conferito mandato ad alcun Legale per l'esercizio e/o la soddisfazione del citato diritto di credito;
- Di avere interesse a percepire le somme dovute in ragione dell'attività effettivamente espletata nei turni ricadenti in giornata festiva infrasettimanale relativi agli ultimi 5 (cinque) anni calcolati a ritroso a fare data dalla sottoscrizione del presente accordo, connessi alla mancata fruizione del riposo compensativo, così come calcolati dall'Unità Operativa Complessa Gestione Risorse Umane delle cui verifiche e della cui attività di computo dichiaro di essere integralmente soddisfatto/a;
- Di accettare, come in effetti accetta, la decurtazione operata alla fonte, a titolo transattivo e/o per spirito conciliativo, pari al 30% (trenta%) calcolato in diminuzione rispetto al *quantum* effettivamente spettante e come indicato nell'allegato 1 di cui al verbale di transazione, e così, per l'effetto, di accettare il 70% (settanta%) degli importi dovuti applicando le corrispondenti disposizioni negoziali;
- Di ritenere pienamente soddisfatto il diritto di credito vantato in relazione alle somme dovute per l'attività prestata nelle giornate di cui *supra*, alle quali non è conseguita la fruizione del corrispondente riposo compensativo, e di non avere null'altro a pretendere, per la medesima causale e per il periodo che precede la sottoscrizione della presente dichiarazione, che acquisterà valore di quietanza all'atto dell'incasso, nei confronti della Parte datoriale che, sin d'ora, è liberata da qualsivoglia obbligazione e/o onere al quale, a seguito dell'intervenuta soddisfazione, l'odierno/a dichiarante espressamente intende rinunciare, come in effetti rinuncia.

Si allega copia documento di identità

Caserta, _____

Il/La Dichiarante

(Spazio riservata all'Azienda)

Per ricevuta
