

Oggetto: **richiesta rimborso somme anche ad effetti interruttivi della prescrizione**

Il sottoscritto ..... nato il .....  
residente a ..... CF .....

dipendente della ATS Sardegna/ASSL CARBONIA nella posizione funzionale di CPS Infermiere categoria D, preso atto anche della sentenza n. 116/2019 del 6 Settembre 2019 RG n. 604/2017 del Tribunale del lavoro di Pordenone che in data 11 Luglio 2019 ha accertato e dichiarato:

- 1) la sussistenza dell'obbligo dell'iscrizione all'Albo dell'Ordine Professionale;
- 2) che per i pubblici dipendenti tale obbligo debba gravare in capo al datore di lavoro;
- 3) che tale obbligo discenda dall'esercizio della propria attività lavorativa di infermieri a tempo pieno in regime di esclusività del rapporto di lavoro;
- 4) che va riconosciuto in via generale il dovere giuridico del soggetto datoriale di rimborsare al lavoratore i costi per l'esercizio dell'attività a favore del datore di lavoro fra cui quello dell'iscrizione all'Albo Professionale;

**chiede che Azienda ATS SARDEGNA/ASSL CARBONIA provveda d'ora in avanti e dal 2020 al rimborso della propria quota di iscrizione all'Albo Professionale OPI CARBONIA IGLESIAS. Chiede altresì il rimborso delle quote pregresse già versate fino ai 10 anni anteriori a questa formale istanza, e delle quali fornirà copia conforme. La presente varrà anche ai fini interruttivi della prescrizione.**

In difetto, trascorsi 90 gg. dal ricevimento della presente si fa riserva di adire l'Autorità Giudiziaria Competente.

Distinti saluti

Firmato .....

Da consegnare all'Ufficio Protocollo ASSL Carbonia in duplice copia

Una copia protocollata deve restare a mano dell'iscritto