

accordo.mensateramo@outlook.it

Firma

Oggetto delega alla conciliazione mensa/buoni pasto II/La sottoscritto/a _____nat__a ____ ___ C.F. ______ residente a _____ assistit__ dalla Organizzazione Sindacale NURSIND Teramo e dal suo legale rappresentante Territoriale, elegge domicilio presso la sede del nominato sindacato in Teramo Via Palombieri, 20, dipendente della Asl di Teramo con la qualifica di ______ in servizio presso il PO di _____ UO _____ CCNL Comparto Sanità iscritto al sindacato NurSind. **PREMESSO** che con Ordinanza numero 25662 del 2 settembre 2023 la Suprema Corte di Cassazione, in seguito ad una vertenza sindacale del NurSind di Teramo, ha sancito il diritto all'erogazione del buono pasto, sostitutivo della mensa; che, avendo i requisiti ed avendone interesse, è intenzione del sottoscritto agire giudizialmente per il riconoscimento del detto diritto ed il pagamento di quanto dovuto per la mancata erogazione dei buoni pasto Ciò premesso l'istante **DELEGA** il NurSind di Teramo, in persona del suo legale rappresentante, a rappresentarmi in qualsiasi sede, anche dinnanzi alla Commissione Provinciale del Lavoro di Teramo, nel caso in cui la conciliazione venga ivi esperita su richiesta della Asl di Teramo, ai sensi dell'art. 410 c.p.c. come modificato dalla Legge 183/2010 ed a transigere la insorgenda lite alle condizioni di cui al preaccordo Sindacale diffuso in data 13.6.2024, tre anni di arretrati ed erogazione dei buoni pasto a partire dal 01 gennaio 2024, dando sin d'ora per rato e valido l'operato del suindicato sindacato. Allego 1. Copia del documento di identità.

Teramo, lì