Spett.

Azienda Sanitaria………

Via………

……. ………..

A mezzo pec ………

**ATTO DI MESSA IN MORA E DIFFIDA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nella sua qualità di dirigente medico dipendente di codesta Azienda dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

c.f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

al cui rapporto di lavoro si è applicato - negli anni 2011-2012 - il regime di TFR

**P R E M E S S O**

* L’ordinario trattamento economico applicato al rapporto di lavoro in essere con codesta Amministrazione prevede l’applicazione del regime del TFS, salvo che per il biennio 2011-2012 in cui, transitoriamente, lo scrivente è stato soggetto al regime di TFR
* Il ripristino del pregresso regime disposto con l’art. 1 commi 98-99 L. 228/12, a seguito dell’intervento della Corte Costituzionale che ha dichiarato la incostituzionalità della L. 122/10, non ha, però, determinato la restituzione/rimborso allo scrivente ed a cura dell’Amministrazione della trattenuta del 2.69% operata da quest’ultima nel biennio predetto onde ripristinare a favore dello scrivente la completa fruibilità del regime del TFS

Ciò premesso, il sottoscritto, nella sua qualità di cui in epigrafe

**INVITA e DIFFIDA**

Codesta Amministrazione

**A RIMBORSARE**

**Immediatamente** gli importi di cui sopra, illegittimamente trattenuti nel biennio 2011-2012, maggiorati degli accessori di legge.

**AVVERTE**

Codesta Amministrazione che, qualora questa diffida non produca gli esiti auspicati, egli sarà costretto ad adottare tutte le opportune iniziative a tutela dei propri diritti.

Questo atto è altresì indirizzato per interrompere qualsivoglia termine di prescrizione.

\_\_\_\_\_\_\_\_(luogo), li \_\_\_\_\_\_\_\_(data)

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega copia doc. di identità