RICHIESTA DI PAGAMENTO DELLE FERIE NON GODUTE

Indennità sostitutiva · art. 10 D.Lgs. 66/2003

Spett.le (datore di lavoro / ex datore di lavoro)

Indirizzo / PEC

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)

Codice fiscale

Residente in (indirizzo completo)

Telefono

Email / PEC

Oggetto: richiesta di pagamento dell'indennità per ferie non godute

Alle Vostre dipendenze dal

al

Qualifica / livello

Causa della cessazione (dimissioni, licenziamento, scadenza del termine...)

Il/La sottoscritto/a fa presente che alla data di cessazione del rapporto risultavano maturate e non godute le ferie sotto indicate, come risulta dall'ultima busta paga, e che la relativa indennità sostitutiva, dovuta ai sensi dell'art. 10 del D.Lgs. 8 aprile 2003, n. 66, non è stata corrisposta (o è stata corrisposta solo in parte).

Ferie residue (giorni / ore)

Ex festività / ROL residui (ore)

Importo richiesto (€, se calcolato)

Chiede pertanto il pagamento di quanto dovuto, con il relativo prospetto di calcolo, entro il termine sotto indicato, mediante bonifico sul conto corrente indicato. In mancanza si riserva di tutelare i propri diritti nelle sedi competenti, anche tramite l'organizzazione sindacale o un legale. La presente vale anche come atto di interruzione della prescrizione.

Entro il

IBAN

Allegato: copia dell'ultima busta paga.

Luogo e data

Il/La lavoratore/lavoratrice (firma)