

FESICA - CONFISAL
Segreteria Regionale Campania
Via Matteo Renato Imbriani, 15
80021 Afragola

e p.c.

ASPAT CAMPANIA
Centro Direzionale Isola E3
Torre Avalon
80143 NAPOLI

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: RICHIESTA DI CONSULTAZIONE SINDACALE ai fini della richiesta di CIG in deroga.

Con la presente a sottoscritto/a _____ in qualità di _____, con sede in _____ Via _____, chiede l'attivazione della consultazione sindacale, prevista in caso di intervento di cig per un periodo presumibile di ore per numero unità lavorative _____ interessate appartenenti al seguente reparto aziendale _____:

si comunica l'elenco dei lavoratori interessati, la qualifica, ed il livello retributivo:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

La richiesta è determinata dallo stato di crisi del comparto e dalla forte morosità per crediti non pagati, dal Servizio Sanitario Regionale, attraverso la ASL _____.

Si precisa che l'azienda aderisce alla associazione datoriale ASPAT CAMPANIA e che applica il ccnl ASPAT- FESICA CONFISAL.

Cordiali saluti.