

FAC SIMILE INFORMATIVA SULLO SCIOPERO

Luogo e Data _____

Oggetto: sciopero del _____

A seguito della comunicazione ricevuta dalle OO.SS. firmatarie del CCNL applicato dalla scrivente, ed in assenza di accordo sindacale interno in merito al contingente minimo da garantire per l'espletamento dei servizi essenziali da noi esercitati, con la presente siamo a comunicare quanto segue:

(Compilare..... a titolo esemplificativo.....per ciascun servizio presente.....)

SERVIZIO RSA	
SERVIZI ESSENZIALI	CONTINGENTE MINIMO DI PERSONALE
Assistenza medico-sanitaria	
Assistenza infermieristica	
Cura della persona	
Servizio fisioterapico	
Amministrazione ed accoglienza	
.....	
.....	

SERVIZIO CDI	
SERVIZI ESSENZIALI	CONTINGENTE MINIMO DI PERSONALE
Assistenza medico-sanitaria	
Assistenza infermieristica	
Cura della persona	
Servizio fisioterapico	
Amministrazione ed accoglienza	
.....	
.....	

...

....

PRESTAZIONI INDISPENSABILI

VERIFICARE PROTOCOLLO AZIENDALE GARANZIA SERVIZI MINIMI

A titolo esemplificativo e non esaustivo, di seguito alcune delle attività per le quali si ritiene di dover garantire il contingente minimo di personale:

- Somministrazione delle prescrizioni diagnostico-terapeutiche non differibili nel tempo.
- Esecuzione delle attività sanitarie, assistenziali ed alberghiere (in quanto trattasi di persone non autosufficienti).

DIRITTO DEL LAVORATORE

Il lavoratore "precettato" ha diritto di:

- chiedere di essere sostituito, salvo il rispetto del criterio di rotazione, da altro personale che non aderisce allo sciopero, entro le 24 ore dal ricevimento della comunicazione di esonero dallo sciopero;
- chiedere che venga garantita la rotazione della scelta del personale precettato;

- chiedere che venga affissa, secondo le modalità aziendali, la lista dei nominativi dei soggetti esonerati dal partecipare allo sciopero, entro il quinto giorno precedente lo sciopero stesso.

Il Datore di Lavoro/Il Legale Rappresentante _____