

All'Azienda Sanitaria Provinciale di
per il tramite della.....

.....

Oggetto: richiesta di rimborso trattenuta del 2,5% sul Tfr.

Il/la _____ sottoscritto/a _____
nato a _____ dipendente di ruolo di Codesta Azienda con la
qualifica _____ di _____ in _____ servizio
presso _____ ed assunto in data _____ (e quindi
dopo il 31.12.2000 ovvero in data antecedente) , matricola _____ con la presente

CHIEDE

Il rimborso delle trattenute operate sinora sulla busta paga, pari al **2,5%** sull' **80%** della retribuzione lorda, per **Trattamento di Fine Rapporto** (ex inadel) in quanto le stesse non possono gravare sul lavoratore ma sul datore di lavoro.

Si chiede altresì il pagamento degli interessi e/o rivalutazione monetaria dalle singole scadenze sino al saldo.

Si chiede altresì la cessazione della trattenuta del 2,5% della retribuzione lorda mensile eventualmente ancora operata.

In particolare il rimborso interessa gli stipendi a partire da gennaio 2011 per i lavoratori assunti dopo il 31.12.2000, mentre per i lavoratori assunti prima del 31.12.2000 il diritto al rimborso riguarda le retribuzioni degli anni 2011 e 2012 essendo tali lavoratori in regime di TFR solo in questi due anni.

Il diritto al rimborso e al pagamento degli interessi legali e rivalutazione monetaria è stato di recente riconosciuto dal Tribunale di Milano – Sezione Lavoro con una chiara sentenza (la n. 742/2016 dell' 11.03.2016) su un ricorso proposto nel **2015** da un gruppo di dipendenti del Comune di Trezzano sul Naviglio nella quale si richiamano le sentenze della Corte Costituzionale n.223/2012 e la successiva n. 244/2014.

Con la suddetta sentenza, nel far riferimento alle normative succedutesi nel tempo, nonché all'Accordo del 29.7.1999 tra l'ARAN e le Confederazioni Sindacali e al D.P.C.M. 20.12.1999 il Tribunale di Milano ha disposto la disapplicazione "*... in quanto contrastanti con la normazione primaria sopra menzionata, con conseguente riconoscimento, a tal punto, del diritto di parte attorea ...*".

Si resta in attesa di riscontro, significando che la presente vale quale atto interruttivo della prescrizione.

Palermo,.....

.....

DIRSTAT-CONFEDIR

Via Anonio Paleario, 10 - 00195 Roma

Tel.: (+39) 06 32 22 097

(+39) 06 32 62 83 29 Fax: (+39) 06 32 12 690

e-mail: dirstat@dirstat.it