

LETTERA RACCOMANDATA A.R. (oppure protocollare)
Luogo, data.....

Al Direttore Generale
ASL.....

e, p.c.

Al Direttore Amministrativo
ASL.....

Al Direttore Area Risorse Umane
ASL.....

Oggetto: Richiesta di rimborso tassa di iscrizione all'Albo professionale.

Io sottoscritto, Dr....., Vs. dipendente in qualità di dirigente medico/sanitario, disciplina di....., con rapporto a tempo indeterminato ed esclusivo* a far data dal....., in servizio presso l'UOC..... dell'Ospedale.....
premessò che

- la Corte di Cassazione, con sentenza n. **7776** del **16** aprile **2015**, ha riconosciuto il diritto del pubblico dipendente ad essere rimborsato dall'amministrazione datrice di lavoro dei costi da questo sostenuti per l'iscrizione al proprio Albo professionale, stabilendo il principio secondo cui ove sussista un vincolo di esclusività del rapporto di lavoro e quindi, l'esercizio della professione sia reso unicamente nell'interesse dell'Ente datore di lavoro, il pagamento della tassa di iscrizione al proprio ordine professionale, rientrando tra i costi necessari per lo svolgimento della specifica attività professionale, deve ritenersi a carico dell'amministrazione e, quindi, ove anticipato dal professionista dovrà essere rimborsato;

- nonostante la sentenza riguardi direttamente la categoria degli avvocati dipendenti di Enti pubblici, il principio giuridico ivi espresso applicabile anche al rapporto di lavoro esclusivo del dirigente medico dipendente di aziende o enti del SSN;

- sin dalla costituzione del rapporto ho mantenuto l'iscrizione all'Albo dei Medici Chirurghi dell'Ordine provinciale di....., sostenendo il costo della quota di iscrizione annuale di €....., dal..... (indicare ANNO) al 2015* (oppure specificare i singoli valori delle quote se cambiati negli anni), e versando, quindi, la somma complessiva di €....., come risultante dalle allegate ricevute di pagamento (v. all.....)

Tutto ciò premesso,

Chiedo

A Codesta Amministrazione che mi venga rimborsata la somma di €....., con avviso che in difetto avvierò le opportune iniziative legali a tutela dei miei diritti.

La presente vale a tutti gli effetti come atto di messa in mora ai sensi dell'art. 1219 c.c. e quale atto interruttivo della prescrizione dei predetti crediti.

Firma autografa.....

Si allegano ricevute di pagamento tasse di iscrizione.

***in caso di passaggio al regime extramoenia durante il corso del rapporto, specificare gli anni in cui si è mantenuto il rapporto esclusivo e richiedere il rimborso solo per quelli anni specifici**