

Mittente:

Spett.le Ente

e p.c. **COBAS Lavoro Privato - Formazione**
Coordinamento Regionale Siciliano
P.zza Unità d'Italia 11
Palermo

Oggetto: **Impugnativa atto di sospensione**

Con la presente il/la sottoscritto/a
nato/a a il e residente in,
via dipendente a Tempo Indeterminato di
codesto Ente di Formazione con la qualifica di livello dal
.....,

Nel richiamare la corretta applicazione delle procedure del caso, previste dalle norme del CCNL di categoria vigente, dalle Leggi Regionali, a difesa della garanzia occupazionale del personale della Formazione Professionale.

Contesta ed Impugna

l'atto di sospensione notificatogli per mezzo in data
prot. N.....

Dichiara, inoltre, di mettere espressamente a disposizione dell'Ente, sin da subito, le proprie energie lavorative, e chiede:

- l'immediata revoca del provvedimento di sospensione;
- l'immediato reintegro al lavoro nelle attività dell'ente , con valore retroattivo alla data della sospensione.

In attesa di immediato riscontro si porgono
Distinti saluti

Data _____

Firma del Lavoratore _____