



**FUNZIONE  
PUBBLICA  
CGIL  
MARCHE**

Ancona, Via I° Maggio 142/A, C.F. 93075300421, Tel. 071/285741 Fax. 071/2857400, [fp@marche.cgil.it](mailto:fp@marche.cgil.it); [fpegilmarche@pec.it](mailto:fpegilmarche@pec.it)

**OGGETTO: richiesta pagamento festività infrasettimanale Art. 29 c.6 CCNL  
2016-2018**

Il/la sottoscritto/a .....in servizio

presso..... In qualità di .....  
premesso che:

**Art. 29 Comma 6 CCNL 2016-2018** “ *L'attività prestata in giorno festivo infrasettimanale dà titolo, a richiesta del dipendente da effettuarsi entro trenta giorni, a equivalente riposo compensativo o alla corresponsione del compenso per lavoro straordinario con la maggiorazione prevista per il lavoro straordinario festivo*”

**CHIEDE :**

alla S.V. il pagamento delle ore lavorate nel giorno Festivo Infrasettimanale, con la maggiorazione prevista per il lavoro straordinario festivo ( Art. 29 CCNL 2016-2018), nei periodi allegati alla presente.

Il/la sottoscritto/a, chiede di avere riscontro entro 30gg dall'invio della presente, trascorso detto periodo si riserva di agire innanzi le sedi giudiziarie competenti, la presente vale come atto interruttivo della prescrizione.

.....li .....

Firma

---