

Poste Italiane SPA  
Al Responsabile del CP/ CPD/CSD/PDD  
di.....

**Oggetto:** adesione all'azione di sciopero delle prestazioni straordinarie e aggiuntive funzione PCL Area Logistica Lombardia.

Il/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ applicat\_\_ presso questo Centro con mansione di \_\_\_\_\_ con riferimento all'ordine impartitomi di svolgere prestazioni straordinarie/aggiuntive in data odierna, con la presente dichiara di non poter ottemperare alla richiesta in quanto aderisce all'azione sindacale proclamata a livello Regionale da SLP CISL - FAILP - CONFISAL - UGL che parte dal 24 luglio 2017 al 22 agosto 2017 che si concretizza con l'astensione da ogni prestazione straordinaria e aggiuntiva, per quest'ultime con riferimento al tempo di lavoro aggiuntivo all'orario normale e destinato alle flessibilità operative.

Il/La scrivente garantisce invece la prestazione obbligatoria giornaliera nei modi e nei termini previsti dall'attuale CCNL.

Distinti saluti.

Data

firma