



**Al Direttore Generale**  
**dott. Maurizio Di Giosia**  
**Al Direttore Amministrativo**  
**dott. Franco Santarelli**  
**della ASL Teramo**

**Oggetto: richiesta liquidazione buono pasto**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
con CF \_\_\_\_\_ dipendente di codesta azienda con la qualifica di  
\_\_\_\_\_ con matricola \_\_\_\_\_ in servizio presso l'unità  
operativa \_\_\_\_\_ del P.O. \_\_\_\_\_, con orario di  
servizio superiore alle 6 ore giornaliere

**CHIEDE**

**l'erogazione in suo favore del buono pasto** per ogni giorno di effettiva presenza in servizio, nonché la corresponsione di quanto a detto titolo dovuto per i giorni di servizio già resi ed, in ogni caso a titolo risarcitorio, per la mancata corresponsione della citata indennità per i giorni di effettiva presenza a lavoro fino alla data di effettiva corresponsione dell'indennità.

La presente vale anche quale atto interruttivo della prescrizione.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

\*in allegato documento d'identità