

Spett. le Azienda Sanitaria _____

in persona del Direttore Generale p.t.

Via _____

Oggetto: diffida e messa in mora per il non confacente utilizzo delle prestazioni professionali in violazione della normativa vigente in materia ex D.lgs 81/2008 ex art. 2087 c.c. - riserva di azione risarcitoria.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente in _____ dipendente di codesta azienda, con la qualifica di collaboratore professionale sanitario infermiere, in servizio presso il Presidio Ospedaliero _____ e più in particolare presso l'unità operativa di _____, a seguito all'eccezionale emergenza sanitaria che ha travolto l'intero territorio nazionale, nel contestuale sviluppo pandemico del covid-19, è costretto, o comunque è stato costretto, ad operare nella rispettiva unità di appartenenza e di competenza, nonché nei vari contesti sanitari, pur nello status di contagiato da corona virus, accertato a seguito di apposito tampone.

L'indicata situazione espone lo scrivente ad un elevato rischio di contagio sottoponendolo a gravi conseguenze sul piano della salute.

Tanto premesso,

DIFFIDA

Codesta Azienda Sanitaria a disporre l'immediata astensione dello scrivente dall'esercizio delle proprie prestazioni professionali con l'avvertenza che, nel caso dovessero conseguire dei danni alla salute e all'incolumità fisica e psichica della propria persona, a causa dell'inosservanza della normativa citata, si riserva di adire le vie legali per il risarcimento dei danni tutti patrimoniali e morali subiti.

Data e luogo _____

Firma
