

Spettabile

[Nome del datore di lavoro]

[Indirizzo]

[Città, CAP]

[Luogo], [data]

A mezzo [indicare se raccomandata con ricevuta di ritorno oppure pec; N.B. si può inviare la lettera all'indirizzo pec del datore di lavoro solo se anche il lavoratore ha una pec; mandare una mail ordinaria ad un indirizzo pec è inutile; dunque pec a pec oppure lettera raccomandata con ricevuta di ritorno)

### **Oggetto: Pagamento stipendi per il periodo di sospensione**

Egregi Signori,

il/la sottoscritto/a [nome e cognome] nato/a a [città di nascita] il [data di nascita] e residente in [indirizzo di residenza], codice fiscale [...] invia la presente quale formale messa in mora e interruzione della prescrizione.

Sono stata sospeso/a dal lavoro senza pagamento degli stipendi a me dovuti dal [data di inizio della sospensione] al [data della cessazione della sospensione] in forza delle disposizioni illegali concernenti la sospensione dei lavoratori sprovvisti di vaccino contro il Covid-19 e del certificato verde Covid-19.

Detta sospensione ha violato i miei diritti fondamentali al lavoro ed all'autodeterminazione sanitaria. La normativa che prevedeva la vaccinazione obbligatoria contro il Covid-19 e l'esibizione obbligatoria del cosiddetto green pass è costituzionalmente illegittima e inapplicabile per il contrasto con le norme dell'Unione Europea (art. 3 della Carta di Nizza e Convenzione di Oviedo) e una serie di norme del Diritto del Farmaco con efficacia di supremazia.

Inoltre, i cosiddetti vaccini Covid-19 sono stati autorizzati in violazione delle norme in materia di autorizzazione all'immissione in commercio dei farmaci (Direttiva CE 2001/83 e Regolamenti CE 726/2004, CE 507/2006 e UE 536/2014) con la conseguente illegittimità di tutte le norme che hanno reso obbligatori i cosiddetti vaccini in questione.

Per quanto sopra Vi invito e diffido a volermi versare la somma [indicare il totale degli stipendi lordi non percepiti] pari alla retribuzione per il periodo dal [data di inizio della sospensione] al [data di cessazione della sospensione] con rispettivi interessi di mora sul mio conto bancario qui sotto indicato e di voler provvedere al pagamento dei contributi sociali.

(indicare i dati esatti del conto bancario – IBAN – importante soprattutto per coloro che non lavorano più presso l'allora datore di lavoro)

Mi riservo di far valere i miei diritti nella competente sede giudiziale.

Distinti saluti

Firma \_\_\_\_\_

(Nome e cognome)