



NURSIND

SEGRETERIA PROVINCIALE DI PESCARA

Cell. 320.3134105 – 333.4125508

NURSIND PESCARA – Via L. Berio 1 – Manoppello (pe) cap 65024

pescara@pec.nursind.it – pescara@nursind.it

nursindpescara@gmail.com – www.nursind.it

RICHIESTA DI CONCILIAZIONE CON ASL PESCARA PER TICKET MENSA DAL 2018 AL 2024

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____/____/_____
residente a _____ Via/P.zza _____ n° ____
telefono cellulare _____
dipendente della ASL di PESCARA – matricola n° _____
con la qualifica di _____,
in servizio presso _____

CHIEDE

la conciliazione con l'Azienda Sanitaria Locale di PESCARA per la somma economica maturata e relativa al servizio mensa non riconosciuto al/alla sottoscritto/a nel periodo dal 2018 al 2024,
così come concordato e verbalizzato tra Azienda e Organizzazioni Sindacali nel confronto del 23/07/2025,
con la contestuale corresponsione dell'importo maturato attraverso una delle seguenti modalità a scelta:

- ☐ Carta prepagata con caricamento dell'importo maturato (tassazione agevolata)
☐ Versamento in busta paga dell'importo maturato (tassazione ordinaria secondo normativa vigente)

Luogo _____, data ____/____/____

Firma: _____

Allega:

- Copia del documento d'identità in corso di validità

Restituire il modulo compilato al referente sindacale NURSIND PESCARA oppure tramite posta elettronica a pescara@nursind.it.