

Egr. Sig./Gent.ma Sig.ra

SEDE

Oggetto: Emergenza Sanitaria Coronavirus

In relazione all'emergenza sanitaria legata alla diffusione del Virus COVID-19, che sta interessando l'intero territorio nazionale, d'accordo con le competenti Autorità di controllo, è stato avviato un piano di riduzione delle attività di Poste Italiane, ivi inclusi i servizi alla clientela e ferma restando l'erogazione dei servizi indispensabili, con l'obiettivo primario di salvaguardia della salute dei dipendenti e di contenimento del contagio.

In proposito, per i servizi in ambito Mercato Privati si procederà temporaneamente alla chiusura di un numero rilevante di Uffici Postali, alla soppressione del turno pomeridiano in molti Uffici Postali cd Doppio Turno, nonché alla chiusura a giorni alterni degli UP siti in Comuni ove sia presente un unico Ufficio Postale.

Conseguentemente, La informiamo che a decorrere dal _____ **[per la chiusura dei DT sostituire con "dalla data odierna"]** e fino al 3 aprile, fatte salve eventuali successive comunicazioni, la Sua prestazione lavorativa potrà essere **[per la chiusura dei DT sostituire con "è"]** sospesa per alcuni giorni nell'arco temporale indicato. Le indicazioni relative al numero e all'articolazione delle giornate di sospensione della prestazione di lavoro nonché rispetto ai giorni in cui Lei continuerà a rendere l'ordinaria attività lavorativa Le saranno fornite dal Suo Responsabile.

L'Azienda provvederà, non appena possibile, a darLe informazioni in merito al trattamento normativo applicabile alle suindicate giornate di sospensione dell'attività lavorativa, ferma restando l'immediata giustificazione delle stesse.

La invitiamo a restituirci l'unita copia della presente, datata e firmata in segno di ricezione.

Cordiali saluti

_____, lì _____

Poste Italiane S.p.A.

_____, lì _____ per ricevuta _____

Poste Italiane SpA