CITTA’, XXX GENNAIO 2022

Spettabile

**xxxxx xxxx**

al datore di lavoro

a mezzo racc alla sede

o a mezzo pec

o raccomandata a mani con data e firma per ricevuta

**Oggetto: Contestazione del provvedimento di sospensione prot. n. XXXX del XXXX trasmesso via PEC in data XXXX**

**Diffida al rispetto dei lavoratori, del diritto individuale alla salute, del diritto alla libera scelta vaccinale, alla dignità professionale e della persona umana.**

**Offerta della prestazione lavorativa.**

Gentile Dirigente Scolastico/Comando/Sindaco/etc….,

contesto il provvedimento in oggetto e rappresento quanto segue.

In data XXXXX mi veniva notificato il provvedimento di sospensione dal lavoro senza retribuzione e senza altro emolumento ai sensi del D.L. 172/2021 per dichiarata esigenza di “prevenzione” dell’infezione da Sars-Cov2 .

Tale provvedimento, seppur disposto dalla normativa statale, è illegittimo in quanto in palese contrasto con una pluralità di disposizioni, nazionali e sovranazionali, gerarchicamente sovraordinate alla norma invocata nel provvedimento medesimo, e dunque la sua adozione in danno del sottoscritto costituisce condotta gravemente lesiva dei diritti fondamentali, primo fra tutti il diritto al lavoro.

La disciplina in questione viola, in via meramente esemplificativa e non esaustiva, gli artt. 1, 2, 3, 4 e 36 della Costituzione della Repubblica Italiana, gli artt. 6, 7 e 18 del Patto Internazionale sui diritti civili e politici, e potrebbe altresì ravvisarsi la violazione dell’art. 7 dello Statuto di Roma.

Invero, è ormai pacifico e dimostrato che i c.d. vaccini anti-covid oggetto di obbligo *non proteggono* dal rischio di contagio attivo o passivo e, dunque, non rappresentano uno strumento di prevenzione a vantaggio della collettività, né valido strumento di tutela della salute sui luoghi di lavoro. E’ parimenti pacifico e comprovato che i predetti  farmaci, ancora in fase di sperimentazione, possono determinare effetti collaterali gravi, anche letali.

Di contro, privare il lavoro ed il sostentamento che ne deriva ad una persona sana, per di più costretta a dimostrare quotidianamente a propria cura e spese di esserlo – come il sottoscritto ha sempre fatto sino alla sua sospensione, eseguendo tamponi ogni 48 ore – significa impedirgli di sopravvivere e dilaniare la sua dignità personale. E ciò in forza di un inaccettabile ricatto per il conseguimento di scopi che non hanno nulla a che vedere con le esigenze di sanità pubblica o sicurezza dei luoghi di lavoro, atteso (a tacer d’altro) il dilagante contagio, sotto gli occhi di tutti, di soggetti inoculati.

Tutto ciò considerato, essendo preciso onere del lavoratore presentarsi sul luogo di lavoro e tenuto conto del suo diritto a percepire una retribuzione proporzionata alla qualità e quantità del lavoro prestato “in ogni caso sufficiente ad assicurare a sé e alla famiglia un’esistenza libera e dignitosa” (art. 36 Cost.)

IMPUGNO FORMALMENTE IL PROVVEDIMENTO DI SOSPENSIONE

facendo presente che già con le comunicazioni trasmesse nelle rispettive date xxxxx e xxxxx ebbi ad offrire la mia prestazione lavorativa. Con espressa riserva di agire nelle opportune sedi, nessuna esclusa, per la tutela dei miei diritti e il ristoro dei danni patiti e patiendi.

\*\*\*

Sono altresì a comunicare che in data xxxx ho riscontrato di aver contratto l’infezione da SarsCov-2 e che pertanto sono in malattia da tale data, come da certificato medico che allego.

La informo che in data xxxxxx, terminato il periodo di isolamento, sarò in possesso di certificato di tampone presumibilmente negativo che avrò cura di trasmetterLe a stretto giro, così da essere già disponibile a rientrare in servizio in data xxxxx.

Tale circostanza determina l’insussistenza dell’obbligo vaccinale in capo alla scrivente per il periodo di 6 mesi dalla pregressa infezione da SARS-CoV-2*,* stante quanto previsto dalla circolare del Ministero della Salute n. 32884 del 21.07.2021, e pertanto ben oltre la data di termine dell’obbligo vaccinale del 15.06.2022.

Attendo dunque disposizioni in merito alla ripresa dell’attività lavorativa.

Cordiali Saluti.

Sig. xxxx

firma