

**Spettabile**  
*Ordine ...*  
**Spettabile**  
*Azienda Sanitaria Locale ...*  
**Spettabile**  
*(indicare il datore di lavoro)*

**Raccomandata A/R– o via PEC a tutti i destinatari in indirizzo**

**Oggetto:** *Invito formale per il reintegro dell'iscrizione all'albo professionale e/o nel posto di lavoro – Diffida alla revoca immediata dell'accertamento di inottemperanza all'obbligo di vaccinazione.*

***Spett.li Enti in indirizzo,***

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a ..... il ..... e residente in ..... codice fiscale....., impugna e contesta l'illegittimità della sospensione dal lavoro / o dall'albo professionale e dalla retribuzione adottata per i seguenti motivi.

In primo luogo con l'entrata in vigore del DL n. 172/2021 pubblicato sulla G.U. n. 282 del 26.11.2021 e in vigore dal 27.11.2021 che ha abrogato l'art. 4 del DL 44/2021, è stato nuovamente regolamentato l'obbligo vaccinale imposto agli operatori sanitari riformulando per intero l'art. 4 D.L. n. 44 /2021 predetto.

In particolare la disciplina del nuovo testo dell'art. 4 prevede ed estende l'obbligo vaccinale anche in riferimento alle dosi di richiamo e stabilisce la decorrenza per l'assolvimento dell'obbligo suddetto - primario e comprensivo della dose di richiamo - a far data dal 15 dicembre 2021.

Inoltre la nuova formulazione di cui al DL n. 172/2021 attribuisce solo agli Ordini professionali la competenza ad avviare il procedimento finalizzato a verificare il completamento, da parte dei propri iscritti, dell'intero ciclo vaccinale.

Ciò posto, **l'atto di accertamento dell'inottemperanza dell'obbligo vaccinale** per la prevenzione dell'infezione da SARS-Cov-2, emesso da parte di ....., ai sensi del DL n. 44/2021, convertito dalla legge n. 76/2021, e che ha determinato la sospensione dell'attività professionale del/della sottoscritto/a..... sino al 31 dicembre 2021, **deve ritenersi abrogato e privo di efficacia.**

Con la presente e ad ogni effetto di legge il/la sottoscritto/a rivendica pertanto il proprio diritto ad esercitare e riprendere la propria professione, invita formalmente ..... ad ottemperare alla nuova disciplina ex decreto legge 172/21 ed a revocare immediatamente l'atto di accertamento dell'inottemperanza dell'obbligo vaccinale per la prevenzione dell'infezione da SARS-Cov-2, emesso ai sensi del D.L. n. 44/2021, convertito dalla legge n. 76/2021, dandone immediata comunicazione all'Ordine professionale ed al datore di lavoro .....

Conseguentemente con il presente atto il/la sottoscritto/a si mette al contempo a disposizione di .....al fine di riprendere immediatamente l'attività lavorativa.

Si segnala peraltro che il provvedimento sospensivo adottato da ..... risulterebbe viziato sotto altro e non meno importante profilo, anche considerando (erroneamente) vigente la procedura dettata dall'art. 4 D.L. 44 oggi abrogato, in quanto l'Azienda sanitaria non ha motivato adeguatamente l'impossibilità di adibire il/la sottoscritto/a a mansioni differenti.

La sospensione oltre che illegittima rivestirebbe quindi indubbiamente natura discriminatoria.

Con la presente il/la sottoscritto/a interrompe parimenti ogni prescrizione in corso relativa a retribuzioni maturate, qualifica e danni derivanti dal rapporto di lavoro, ed impugna ogni eventuale rinuncia o transazione ai sensi e per gli effetti dell'art. 2113 c.c.

Salvo e impregiudicato ogni diritto, anche nei confronti di eventuali terzi e aventi causa si porgono.

Distinti saluti

**Firma**