



**S.I.Ve.M.P.**

Sindacato Italiano Veterinari Medicina Pubblica

00198 ROMA – Via Nizza, 11

Tel. 068542049 – Fax 068848446

E-mail: [segrenaz@sivemp.it](mailto:segrenaz@sivemp.it)

[www.sivemp.it](http://www.sivemp.it)

Roma, 3 Luglio 2015

## **UFFICIO LEGALE**

*Resp. dott. Mauro Gnaccarini*

Si trasmette a tutti i Segretari Regionali, di Settore ed Aziendali, i quali si chiede vengano comunque espressamente contattati dal livello Regionale o di Settore, quanto utile per l'avvio dell'iniziativa legale, curata da questo Ufficio secondo le indicazioni dei nostri legali, sostenuta dal livello nazionale del Sindacato, inerente la possibile imputazione all'Amministrazione/Azienda sanitaria di appartenenza delle quote di iscrizione all'Ordine provinciale relative agli ultimi dieci anni; fermi restando i vincoli sotto indicati, fuori dai quali i nostri legali ritengono che non sia nemmeno opportuno produrre qualsivoglia richiesta. Si auspica il massimo coinvolgimento di tutti gli iscritti, ed eventualmente dei non iscritti che con l'occasione desiderassero aderire (al Sindacato e all'azione), da parte soprattutto dei Segretari aziendali.

Segue pertanto:

**FAC-SIMILE LETTERA DA INVIARE A MEZZO RAR O DA DEPOSITARE AL PROTOCOLLO, TRATTENENDO COPIA, CON TIMBRO DI RICEVUTA O RICEVUTE RAR (qualora il lavoro sia stato prestato in più aziende occorre inoltrare una lettera ad ogni azienda per gli anni di competenza)**

**TENENDO CONTO CHE, PER AVERE TITOLO ALL'INVIO DELLA NOTA, OCCORRE ESSERE E/O ESSERSI TROVATI NELLA SITUAZIONE DI CUI AL PRIMO PARAGRAFO DELLE PREMESSE RIPORTATE IN NOTA**

**CHIEDENDO CHE OGNI ISCRITTO VENGA INVITATO A TRASMETTERE COPIA DELLA LETTERA CON RICEVUTE AL PROPRIO SEGRETARIO AZIENDALE.**

**SI INVITA PERCIÒ OGNI SEGRETARIO AZIENDALE AD INVIARE IL PLICO LETTERE AL SEGRETARIO REGIONALE O DI SETTORE, I QUALI POTRANNO COSÌ INVIARE UN PLICO UNICO REGIONALE ALLA SEGRETERIA DI QUESTO UFFICIO IN ROMA (alla luce di quanto pervenuto e di ogni eventuale evoluzione normativa o giurisprudenziale medio tempore intervenute, i nostri legali indicheranno il migliore seguito possibile per l'azione intrapresa).**

LA LETTERA, IN CARTA NON INTESTATA, POTRÀ DUNQUE ESSERE INVIATA COME SEGUE, NECESSARIAMENTE E DEBITAMENTE INTEGRATA E ADATTATA RISPETTO A CIASCUNA SITUAZIONE INDIVIDUALE

Data .....

Azienda .....

Al Direttore Generale / Commissario .....

Indirizzo..... CAP ..... Comune

**Oggetto:** richiesta pagamento e rimborso tassa di iscrizione all'Ordine dei Medici Veterinari.  
Atto di costituzione in mora e interruzione della prescrizione.

Il/La sottoscritto/a ....., nato/a a ..... il .....,  
dipendente di codesta Azienda in qualità di dirigente veterinario,

## **PREMESSO**

che negli anni .... corrente .... oltre che ..... lo scrivente ha svolto esclusivamente attività istituzionale in favore di codesta Amministrazione, trovandosi in regime di esclusività ai sensi dell'articolo 15 quater D.Lgs. 502/1992 s.m. e i., inoltre e comunque senza essere titolare di autorizzazione per lo svolgimento di attività libero professionale intramoenia e senza essere stato autorizzato a svolgere, dunque senza aver svolto, alcuna altra e diversa attività professionale per la quale fosse necessaria l'iscrizione all'Albo dei medici veterinari;

che lo scrivente versa/ha versato nel corrente anno al proprio Ordine Provinciale una tassa di iscrizione pari ad Euro ..... e, per gli anni di cui al paragrafo precedente, decorrenti dall'anno 2006 compreso, ha versato complessivi Euro ..... a titolo di tassa di iscrizione a detto Ordine Provinciale;

che per recente e conforme giurisprudenza delle magistrature superiori, in particolare del Consiglio di Stato (Parere del 23/2/2011 nell'affare 678/2010) e della Corte di Cassazione (Sentenza n. 7776/2015), quando l'iscrizione all'Albo professionale è funzionale allo svolgimento in via esclusiva dell'attività istituzionale propria del lavoratore dipendente, senza che sussista l'autorizzazione allo svolgimento di altra attività professionale, i costi per l'espletamento della prestazione di lavoro dipendente gravano sull'Amministrazione che beneficia in via esclusiva dell'attività professionale prestata dal lavoratore stesso;

#### **CHIEDE**

il rimborso delle tasse di iscrizione già versate nell'ultimo decennio (dall'anno 2006) per il complessivo importo suindicato pari ad Euro ....., oltre interessi come per legge, nonché chiede che codesta Amministrazione provveda al pagamento ovvero al rimborso delle successive annualità nelle quali sussistano le medesime condizioni indicate al richiamato primo paragrafo delle premesse;

#### **AVVISA**

che la presente è atto di costituzione in mora oltre che interruttivo della prescrizione ai sensi degli artt. 1219 e 2943 del Codice Civile.

dott.ssa / dott. ....

FIRMA