A LA CONSEJERÍA DE XXXXXXXXXXXXXXX

ASUNTO: Reclamación por impago de complemento por nocturnidad y festividad durante situación de Incapacidad Temporal

Don/Doña XXXXXXXXXX con DNI XXXXXXXXXX , con domicilio en xxxxxxxxxx , ante la Consejería xxxxxxxxxx comparece y con el debido respeto y como mejor en Derecho proceda DICE:

PRIMERO.- El compareciente presta servicios para la Administración del Principado de Asturias, con la categoría xxxxxxxxxxx , adscrito/a al centro XXXXXXXXX perteneciente a la Consejería XXXXXXXXXX en régimen de personal [funcionario/laboral] de la Administración del Principado de Asturias.

SEGUNDO.- Que ha estado en situación de Incapacidad Temporal (IT) desde el día [fecha de inicio] hasta el día [fecha de alta], periodo durante el cual no se han abonado en la nómina los complementos retributivos correspondientes a los turnos nocturnos y festivos, a pesar de que forman parte habitual, consolidada y previsible de su jornada laboral ordinaria.

TERCERO.- Que conforme a lo dispuesto en la normativa aplicable, así como la jurisprudencia reiterada (entre otras, sentencias del Tribunal Supremo), los trabajadores en situación de IT tienen derecho a percibir los complementos retributivos variables correspondientes a las noches y festivos, cuya percepción resulte habitual, al ser conceptos retributivos ordinarios y periódicos.

CUARTO.- Que durante el periodo previo a la baja médica, dichos complementos venían siendo percibidos de forma continua, periódica y habitual, lo que acredita su carácter ordinario y estructural. Asimismo, durante el periodo de IT, según la cartelera de turnos preestablecido, al trabajador/a le habrían correspondido los siguientes días de nocturnidad y/o festividad:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA | TIPO DE TURNO (Noche / Festivo) | CUANTÍA |
| [dd/mm/aaaa] | [Noche/Festivo] | XXXXX |
| [dd/mm/aaaa] | [Noche/Festivo] | XXXXX |
| [dd/mm/aaaa] | [Noche/Festivo] | XXXXX |
| [dd/mm/aaaa] | [Noche/Festivo] | XXXXX |
| [dd/mm/aaaa] | [Noche/Festivo] | XXXXX |

En base a lo expuesto

SOLICITA a la Consejería xxxxx que se proceda a la revisión de las retribuciones abonadas durante el período de IT comprendido entre [fecha de inicio] y [fecha de alta], y se practique la regularización correspondiente, incluyendo los importes relativos a los complementos por trabajo nocturno y en días festivos, con abono al compareciente, y ello con todos los efectos legales que correspondan y de ello se deriven.

 En Oviedo, a xxxxx de xxxxxxx de 2025

Fdo.: xxxxxxxxxxxxxxxx

D.N.I.