

*PAR COURRIER ÉLECTRONIQUE*

DATE

ADRESSÉE À LA CHEFFE DU PROGRAMME

Relations contractuelles RNI-Jeunesse & DI-TSA

**CIUSSS** de la Mauricie/Centre-du-Québec

1025, rue Marguerite-Bourgeoys,

Trois-Rivières (Québec) G8Z 3T1

**OBJET : Cessation de travail et d’activités pour le compte du CIUSSS MCQ**

Madame,

Veuillez prendre note que notre ressource cessera d’exercer ses activités en date du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Cette date a été dument signifiée au personnel de l’établissement et convenue entre les parties comme date définitive de cessation de travail et d’activités pour le compte du CIUSSS et du Ministre.

Conséquemment, aucune disposition de l’entente collective liant le CPNSSS et le SCFP, de la Loi sur la santé et les services sociaux ou de la Loi sur la représentation des ressources ne saurait trouver application après cette date. La ressource ne se voit donc aucunement dans l’obligation d’héberger des usagers ou de conserver des biens leur appartenant au-delà de la date signifiée ni de se soumettre à des mesures de contrôle ou à toute visite du personnel de l’établissement.

Veuillez agréer, Madame, nos salutations les plus distinguées.

**En foi de quoi, j’ai signé :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **le** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017.

 Nom en lettres moulées

**En foi de quoi, j’ai signé :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **le** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017.

 Nom en lettres moulées

Votre adresse :

c.c : 3RMCQ-SCFP Local 5236