

ISTANZA DEL TENTATIVO FACOLTATIVO DI CONCILIAZIONE

Spett.le
Commissione di certificazione,
conciliazione ed arbitrato

c/o Consiglio provinciale
 Ordine consulenti del lavoro
 di _____
 Via/Piazza _____
 Cap. _____ - località _____
 Tel. _____ Fax _____
 P.E.C.: _____@consulentidellavoropec.it
 E-Mail: _____

Spett.le
 (Ragione sociale ditta)
 Via/Piazza _____
 Cap _____ - località _____

Oggetto: istanza di tentativo facoltativo di conciliazione di cui agli articoli 410 e ss c.p.c.

Il sottoscritto _____, nato a _____, Prov. _____, il _____ cod. fisc. _____, domiciliato a _____, cap. _____, in via _____ tel. _____, Fax _____ indirizzo e-mail per le comunicazioni _____,

CHIEDE

che sia esperito il tentativo di conciliazione ai sensi dell'art. 410 c.p.c. così come sostituito dall'art. 31 della Legge 4 novembre 2010, n. 183, nei confronti della ditta (ragione o denominazione sociale) _____ esercente l'attività di¹ _____ con sede legale in _____ via _____ n. ____ tel. _____ fax _____ email _____ alle dipendente è stato/è occupato dal _____ al _____ presso la sede di _____ via _____ con qualifica di _____ con le mansioni di _____

settore aziendale:	numero dipendenti:
<input type="checkbox"/> AGRICOLTURA	fino a 5
<input type="checkbox"/> INDUSTRIA	da 6 a 15
<input type="checkbox"/> COMMERCIO	oltre i 15
<input type="checkbox"/> ARTIGIANATO	
<input type="checkbox"/> ALTRO _____	

Per le seguenti causali (barrare la parte che interessa):

- Differenze retributive importo _____
- Mancata retribuzione dal _____ al _____ importo _____
- Compenso per lavoro straordinario dal _____ al _____ importo _____
- Gratifica natalizia/14[^] mensilità importo _____

¹ Indicare il settore produttivo dell'azienda.

- | | |
|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> Indennità sostitutiva del preavviso | importo _____ |
| <input type="checkbox"/> Provvigioni | importo _____ |
| <input type="checkbox"/> T.F.R. | importo _____ |
| <input type="checkbox"/> Altre voci _____ | importo _____ |

A fondamento della pretesa espone i seguenti fatti e ragioni:

Dichiara che il luogo dove è sorto il rapporto di lavoro ovvero dove si trova l'azienda o sua dipendenza alla quale il lavoratore è addetto o presso la quale il lavoratore prestava la sua opera al momento della fine del rapporto di lavoro è il seguente _____;

dichiara altresì di aver inviato/consegnato in data _____ la presente richiesta ex art. 410 c.p.c. alla parte convenuta² a mezzo raccomandata a.r., posta elettronica certificata ovvero consegnata a mano.

Il/La sottoscritto/a inoltre dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.vo 196/03, che i dati personali, di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento. Gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l'eventuale seguito di competenza. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.L.vo 196/03.

..... lì

Firma _____

Allegati:

² La parte, entro venti giorni dal ricevimento della presente, ha facoltà di presentare alla Commissione una memoria contenete la descrizione sintetica dei fatti e delle proprie ragioni (comma 6 art.18 del Regolamento della Commissione).