ISTANZA DEL TENTATIVO FACOLTATIVO DI CONCILIAZIONE

Spett.le
Commissione di certificazione,
conciliazione ed arbitrato

c/o Consiglio Provinciale
 Ordine Consulenti del Lavoro
 di **PAVIA**
 Via Palestro n. 22
 Cap. 27100 – Pavia (PV)
 Tel. 0382-28286
 Fax 0382-28286
 P.E.C.: commissioneconciliazione@legalmail.it
E-Mail: commissione.certificazione@consulentidellavoro.pv.it

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:

☐ AGRICOLTURA	fino a 5
☐ INDUSTRIA	da 6 a 15
☐ COMMERCIO	oltre i 15
☐ ARTIGIANATO	
☐ ALTRO _____	

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

☐ Differenze retributive	importo _____
☐ Mancata retribuzione dal _____ al _____	importo _____

¹ Indicare il settore produttivo dell'azienda.

☐	Compenso per lavoro straordinario dal _____ al _____	importo _____
☐	Gratifica natalizia/14^ mensilità	importo _____
☐	Indennità sostitutiva del preavviso	importo _____
☐	Provvigioni	importo _____
☐	T.F.R.	importo _____
☐	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:

- copia documenti di identità delle parti firmatarie
- nel caso di società, visura camerale emessa in data non anteriore a 6 mesi
-
-
-
-
-

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