

Alla
Direzione Territoriale del Lavoro di Rimini
U.O. Conflitti di Lavoro e Relazioni Sindacali
P.le C. Battisti n. 20 - 47921 Rimini
Email: dpl-rimini@lavoro.gov.it
Pec: dpl.rimini@mailcert.lavoro.gov.it

Oggetto: richiesta di convocazione per esame situazione per cessazione di appalto/cambio gestione:

art. _____ del CCNL _____

art. 12, comma 3°, lett. d), legge n. 628/61 – art. 14, comma 5°, lett. g), DPR n. 144/2011.

Le/l' Organizzazione/i sindacale /i, - L'/le Associazione/i Datoriale/i – La Ditta :

con sede a _____ in via _____

n. _____ Tel. _____ email: _____

CHIEDE/CHIEDONO

ai sensi dell'art. _____ del CCNL _____

la convocazione per un esame della situazione relativa al cambio di gestione dell'appalto del servizio di:

svolto presso: _____ .

Al riguardo si forniscono le seguenti informazioni per una migliore disamina della situazione (*ad es. numero lavoratori coinvolti, eventuale esistenza contrattazione integrativa, copia documentazione fornita ditta appaltatrice uscente, corrispondenza fra le parti coinvolte . .*):

_____ .

La/e parte/i istante/i chiede/ono che tutte le comunicazioni riguardanti la conciliazione collettiva siano inviate al proprio seguente indirizzo di posta elettronica ovvero:

e alle parti coinvolte di cui fornisce/scono l'indirizzo:

Rimini, _____

_____ (il/i richiedente/i)