

L'istanza deve essere trasmessa, a cura della Ditta o dell'Amministrazione, al lavoratore, quest'ultimo ha tempo 20 giorni per comunicare la propria adesione al tentativo di conciliazione

Mod 2

Alla DIREZIONE TERRITORIALE DEL LAVORO di UDINE  
Servizio Politiche del Lavoro  
COMMISSIONE PROVINCIALE DI CONCILIAZIONE  
DELLE CONTROVERSIE INDIVIDUALI DI LAVORO  
Via Stabernaio, n. 7 c.a.p. 33100 CITTÀ UDINE

Al Lavoratore \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tramite Associazione Sindacale/Studio Legale \_\_\_\_\_

**OGGETTO:** Richiesta di convocazione.-

Il sottoscritto (COGNOME E NOME) \_\_\_\_\_

in nome e per conto della Ditta (RAGIONE SOCIALE DELLA DITTA) \_\_\_\_\_

sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale ditta \_\_\_\_\_

CHIEDE che venga esperito il tentativo di conciliazione ai sensi dell'art. 31 della Legge n. 183/2010 che ha modificato l'art. 410 c.p.c. e abrogato gli artt. 65 e 66 del D.Lgs. n. 105/2001, nella controversia con il lavoratore (COGNOME NOME) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ e domiciliato nel Comune di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_

circa il rapporto di lavoro prestato nel periodo dal (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ al (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

CCNL applicato \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi / esposizione sommaria dei fatti e delle ragioni a fondamento delle pretese:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Il numero dei dipendenti occupati nell'azienda all'atto della presente richiesta è di n. \_\_\_\_ unità**

Rimane in attesa della convocazione delle parti.

Allegati: \_\_\_\_\_

"Dichiaro 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"

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Riservato all'Ufficio (D.T.L.)			
Rep. N.	/	del	<input type="checkbox"/> Accolta <input type="checkbox"/> Non accolta