

Alla Direzione Provinciale del Lavoro Di Cuneo
Servizio Politiche del Lavoro- Commissione Provinciale di Conciliazione
delle Controversie Individuali di Lavoro
Via G.B. Bongioanni , 32
12100 CUNEO

Alla Ditta _____

Il sottoscritto (COGNOME E NOME) _____ nato a (luogo di

nascita) _____ il (GG/MM/AAAA) _____ sesso (M/F) _____

e domiciliato nel comune di _____ CA.P _____

Via _____ n° _____

Codice Fiscale _____ nazionalità _____

Chiede che sia esperito il tentativo di conciliazione ai sensi dell'art. 410 c.p.c. e art. 36 del Decreto

Legislativo n. 80/98, nei confronti della ditta (RAGIONE SOCIALE DELLA DITTA) _____

_____ esercente attività di (SETTORE PRODUTTIVO) _____

con sede in (COMUNE OVE RISIEDA LA DITTA) _____ C.A.P. _____

Via _____ n° _____ Codice Fiscale (CODICE FISCALE DELLA DITTA)

_____ , alle cui dipendenze è stato occupato dal (GG/MM/AAAA) _____

al (GG/MM/AAAA) _____ con le mansioni di _____

con la qualifica di _____ CCNL applicato _____

per le seguenti cause (BARRARE LE VOCI DI INTERESSE):

- Impugnativa di licenziamento comminato in data (GG/MM/AAAA) _____ a mezzo voce o lettera
Differenza paga dal (GG/MM/AAAA) _____ al (GG/MM/AAAA) _____
Mancata retribuzione dal (GG/MM/AAAA) _____ al (GG/MM/AAAA) _____
Ferie non godute dal (GG/MM/AAAA) _____ al (GG/MM/AAAA) _____
Riposo settimanale dal (GG/MM/AAAA) _____ al (GG/MM/AAAA) _____
Compenso lavoro straordinario dal (GG/MM/AAAA) _____ al (GG/MM/AAAA) _____
Festività nazionali ed infrasettimanali dal (GG/MM/AAAA) _____ al (GG/MM/AAAA) _____
Gratifica natalizia, 14° mensilità dal dal (GG/MM/AAAA) _____ al (GG/MM/AAAA) _____
Indennità sostitutiva del preavviso

T.F.R. (trattamento fine rapporto)

Passaggio di qualifica

Altre voci _____

“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”

Firma _____

Luogo e data _____

Il numero dei dipendenti occupati nell’azienda all’atto della presente richiesta è di n° _____ unità