

Alla Direzione Provinciale del Lavoro di Firenze
Servizio Politiche del Lavoro- Commissione Provinciale di Conciliazione
delle Controversie Individuali di Lavoro
Viale Spartaco Lavagnini 9 50129 - FIRENZE

OGGETTO: Richiesta di convocazione ai sensi del comma 4 art 2113 c.c.

Il sottoscritto (COGNOME E NOME) _____

In nome e per conto della Ditta (RAGIONE SOCIALE DELLA DITTA) _____

sede legale nel comune di _____ Via _____

E-Mail: _____ CAP _____ Codice Fiscale _____

Congiuntamente al sottoscritto lavoratore (COGNOME NOME) _____

nato a _____ il (GG/MM/AAAA) _____

e domiciliato nel comune di _____ C.A.P. _____

Via _____ E-Mail _____

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 _____

Chiedono di essere convocati da codesta rispettabile Commissione per la sottoscrizione dell'accordo già raggiunto dalle Parti .

Oggetto della controversia _____

Si rimane in attesa della convocazione .

Firme

Datore di lavoro

Lavoratore

Luogo e data _____

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