

**Alla DIREZIONE PROVINCIALE  
DEL LAVORO DI LECCO  
Via Balicco n° 93/101  
23900 LECCO**

**e p.c. alla ditta** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il [\_\_/\_\_/\_\_\_\_]  
a \_\_\_\_\_ e domiciliato a \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

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 \_\_\_\_\_  
esercitante l'attività di \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
alle cui dipendenze è stato/è occupato dal [\_\_/\_\_/\_\_\_\_] al [\_\_/\_\_/\_\_\_\_]  
con le mansioni di \_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_  
per le seguenti casuali (barrare la parte che interessa):

- DIFFERENZA PAGA dal [\_\_/\_\_/\_\_\_\_] al [\_\_/\_\_/\_\_\_\_]
- MANCATA RETRIBUZIONE dal [\_\_/\_\_/\_\_\_\_] al [\_\_/\_\_/\_\_\_\_]
- FERIE NON GODUTE \_\_\_\_\_
- RIPOSO SETTIMANALE dal [\_\_/\_\_/\_\_\_\_] al [\_\_/\_\_/\_\_\_\_]
- COMPENSO LAVORO STRAORDINARIO dal [\_\_/\_\_/\_\_\_\_] al [\_\_/\_\_/\_\_\_\_]
- FESTIVITA' NAZIONALI ED INFRASETTIMANALI dal [\_\_/\_\_/\_\_\_\_] al [\_\_/\_\_/\_\_\_\_]
- GRATIFICA NATALIZIA, 14° MENSILITA' dal [\_\_/\_\_/\_\_\_\_]
- INDENNITA' SOSTITUTIVA DEL PREAVVISO \_\_\_\_\_
- INDENNITA' DI ANZIANITA' \_\_\_\_\_
- PROVIGIONI \_\_\_\_\_
- LICENZIAMENTO \_\_\_\_\_
- 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”

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_