

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

OGGETTO: Richiesta di convocazione congiunta

Il sottoscritto (COGNOME E NOME) _____

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

sede legale nel comune di _____ Via _____

_____ CAP _____ Codice Fiscale _____

Congiuntamente

al sottoscritto lavoratore (COGNOME NOME) _____

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

e domiciliato nel comune di _____ CAP _____

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 _____

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 _____

"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"

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