

Alla Direzione Provinciale del Lavoro di P A D O V A  
Servizio Politiche del Lavoro  
Piazza De Gasperi 3  
35131 PADOVA

Il sottoscritto (COGNOME E NOME) \_\_\_\_\_, nato a (LUOGO  
DI NASCITA) \_\_\_\_\_ Il (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_ Domiciliato  
nel comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ chiede che sia  
esperito tentativo di conciliazione ai sensi dell'art. 66 del D.Lgs.n. 165/2001 nei confronti  
dell'Amministrazione \_\_\_\_\_ ccnl del comparto  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Codice Fiscale  
\_\_\_\_\_ alle cui dipendenze è stato occupato dal (GG/MM/AAAA)  
\_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_ con la mansione di  
\_\_\_\_\_ per i fatti e le motivazioni che di seguito sommariamente si riportano  
(indicare anche periodo cui si riferisce la controversia):

- impugnazioni sanzioni disciplinari comminate il (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_
- riconoscimento mansioni superiori dal (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ al (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_
- applicazione l. 104/92 dal (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ al (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_
- Mobbing dal (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ al (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Ai fini della costituzione del collegio di conciliazione, nomina come proprio rappresentante il Sig.  
(COGNOME E NOME) \_\_\_\_\_ Domiciliato nel comune  
di \_\_\_\_\_ C.A.P.  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Si prega codesto Ufficio di far pervenire le comunicazioni inerenti la presente procedura al seguente  
indirizzo \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ E\_mail \_\_\_\_\_

"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

Data (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

**Copia della presente istanza va trasmessa, a cura dell'interessato, all'Amministrazione di appartenenza.**