

Oggetto : Deferimento in via arbitrale alla commissione di conciliazione della controversia ai sensi dell'art. 412 cpc così come novellato dalla Legge n. 183 del 4/11/2010.

I sottoscritti :

Lavoratore :

*(COGNOME E NOME) _____

nato a _____ il _____ nazionalità _____

residente nel comune di* _____ Provincia* _____

Via* _____ n.* _____ C.A.P.* _____

Tel _____ Fax _____ mail _____ @ _____

Comune dove è sorto il rapporto ovvero dove si trova l'azienda o sua dipendenza alla quale è addetto il lavoratore o presso la quale egli prestava la sua opera al momento della fine del rapporto* _____ (____)

periodo di lavoro dal* _____ al* _____ mansioni* _____

qualifica di* _____

indicare le pretese e le norme a sostegno delle stesse* : _____

Datore di Lavoro

*(INDICARE RAGIONE SOCIALE) _____

residente nel Comune di* _____

Via* _____ n* _____ C.A.P.* _____

Tel _____ Fax _____ mail _____ @ _____

indicare le pretese e le norme a sostegno delle stesse* : _____

Chiedono l'esperimento del tentativo di conciliazione ai sensi dell'art. 410 cpc deferendo contestualmente in via arbitrale alla commissione di conciliazione la controversia ai sensi dell'art. 412 cpc così come novellato dalla Legge n. 183 del 4/11/2010.

- **Eleggono come domicilio per le comunicazioni quello indicato sopra .**
- **Indicano come termine per l'emanazione del lodo da parte della commissione giorni* _____ (max 60) dalla ricezione da parte della Commissione di Conciliazione della presente al termine del quale il mandato è revocato.**

Roma* _____

Il Lavoratore (firma)*

Il Datore di Lavoro (timbro e firma)*

- **Chiedono alla Commissione di decidere secondo equità nel rispetto dei principi generali e dei principi regolatori della materia, anche derivanti da obblighi comunitari.**

Roma _____

Il Lavoratore (firma)

Il Datore di Lavoro (timbro e firma)

***campi obbligatori**