

Alla Direzione Provinciale del Lavoro di \_\_\_\_\_  
Servizio Politiche del Lavoro - Area controversie Pubblico Impiego  
Via ..... CAP - Città

Rep.n.

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Accolta<br><input type="checkbox"/> Non accolta – demandata ad altri organi |
|--|

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/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, 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 \_\_\_\_\_

FIRMA

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

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