

Spett.le E.B.T. di Catania
Commissione Provinciale di Conciliazione
delle Controversie Individuali di Lavoro
Via Mandrà, 8
TEL./FAX 095361155
CATANIA

OGGETTO: Richiesta di convocazione della commissione intersindacale per le controversie di lavoro

Il sottoscritto _____
in nome e per conto della Ditta _____
sede legale nel comune di _____
Via _____ CAP _____ Codice Fiscale _____

Chiede

che venga esperito il tentativo di conciliazione in sede sindacale, a norma del contratto collettivo e del D.L.80/98 e del D.L.378/98, ai sensi dell'art. 410 c.p.c., per la controversia con _____ il lavoratore _____ nato a _____ il _____ e residente nel comune di _____ C.A.P. _____ Via _____ n. _____ C.F. _____, circa il rapporto di lavoro prestato nel periodo dal _____ al _____ in qualità di _____ qualifica _____ CCNL applicato _____

Per i seguenti motivi _____

Rimane in attesa della convocazione delle parti.

Luogo e data _____

Firma _____