

## RICHIESTA TENTATIVO DI CONCILIAZIONE DATORE DI LAVORO

ai sensi dell'art. 410 c.p.c.e srt. 31 della L. 183/2010

	All'Ispettorato Territoriale del Lavoro di	
	 Via	
	CAP Città	Prov
	Email	
	PEC	
Oggetto: Richiesta di convocazione		
I/la sottoscritta/a	nato a	il
n nome e per conto della Ditta (ragio	ne sociale)	
Sede legale nel Comune di		
via	n CF	
	CHIEDE	
che venga esperito il tentativo di con	ciliazione ai sensi dell'art. 410 c.p	o.c.e srt. 31 della L. 183/2010
per la controversia con il lavoratore (l	Nome e Cognome)	
nato a	il (GG/MM/A	AAA) e
domiciliato nel comune di		
Via		
Codice Fiscale		
rapporto di lavoro prestato nel perioc	lo dal (GG/MM/AAAA)	al (GG/MM/AAAA)
in qualità di	qualifica	CCNL applicato
Per i seguenti motivi:		
		DKI NAF
Ai fini della convocazione, copi cura del sottoscritto alla controparte		
l numero dei dipendenti occupati nel	l'azienda all'atto della presente r	ichiesta è di n unità
, Li		
, Li		

firma



N.B. Si informa che l'istanza dovrà essere debitamente compilata in tutte le sue parti. In difetto l'istanza non potrà essere utilmente trattata.

Informativa sulla privacy:

"Dichiaro di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, che l'Ispettorato tratterà i dati necessari alla gestione della presente istanza con le modalità indicate nelle "INFORMAZIONI" sul trattamento dei dati personali da me visionate"

\_\_\_\_\_\_, Li \_\_\_\_\_

Note: Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dal legale rappresentante. Il presente modulo può essere compilato in modalità digitale, cliccando sugli appositi spazi e successivamente inviato all'indirizzo PEC di riferimento o stampato e inviato per posta ordinaria o consegnato all'ufficio competente