

**Alla Direzione Territoriale del Lavoro di Bologna  
Commissione Provinciale di conciliazione**  
Viale Masini n. 12 – 40126 Bologna  
[Dtl-Bologna@lavoro.gov.it](mailto:Dtl-Bologna@lavoro.gov.it)  
[Dtl.Bologna@pec.lavoro.gov.it](mailto:Dtl.Bologna@pec.lavoro.gov.it)

Alla ditta \_\_\_\_\_

Il sottoscritto _____ nato a _____
Il ___/___/___ e residente a _____ prov. _____
Via _____ n. _____ tel. _____ Email _____
Domiciliato presso _____ C.F. _____
Tramite l'Associazione Sindacale _____ di _____
<b>CHIEDE</b>
<b>Che venga esperito il tentativo di conciliazione ai sensi dell'art. 410 del c.p.c., così' modificato dall'art. 31 della legge 183 del 04/11/10 nei confronti di:</b>
_____ con sede legale in _____
via _____ n. _____ mail _____
<small>(se trattasi di Ditta indicare l'esatta denominazione sociale)</small>
con sede operativa in _____ via _____ n. _____
tel. _____ Fax _____ Email _____

**SETTORE AZIENDALE**  AGRICOLTURA  INDUSTRIA  COMMERCIO  ARTIGIANA  PUBBLICO  EDILIZIA  ALTRI

**NUM. DIPENDENTI**  FINO a 5  DA 6 A 15  OLTRE I 15

- Alle cui dipendenze è stato/è dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso la **SEDE ( O CANTIERE )** di \_\_\_\_\_ con la qualifica di: \_\_\_\_\_
- CCNL: \_\_\_\_\_

La controversia è insorta tra le parti per la motivazione di seguito indicata (**esporre i fatti e le ragioni a fondamento delle pretese ed eventuale quantificazione dei crediti vantati**):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

controversia instaurata durante il rapporto di lavoro  controversia instaurata dopo la cessazione del rapporto di lavoro

**CAUSE DELLA CONTROVERSIA** (barrare la/le motivazione/i che ricorrono)

OMISSIONE TOTALE O PARZIALE DELLA RETRIBUZIONE  AUMENTI PERIODICI DI ANZIANITA'  LAVORO EXTRANORMALE / STRAORDINARIO  LAVORO NOTTURNO E/O FESTIVO  FERIE / CONGEDI / FESTIVITA'  MENSILITA' AGGIUNTIVA  PREAVVISO E/O INDENNITA' DI LICENZIAMENTO  INCENTIVI IN GENERE  DIVERGENZA DI QUALIFICA  PROVVISORIE  RIMBORSO SPESE DI TRASFERITA / INDENNITA' DI VITTO E ALLOGGIO  RIPARTIZIONE PRODOTTI  RIPARTIZIONE SPESE DI CONDUZIONE  OPPOSIZIONE AL LICENZIAMENTO (L. 108/90)  ALTRE CAUSE ( \_\_\_\_\_ )  
specificare

**Se la controparte intende accettare la procedura di conciliazione, deposita presso la Commissione di Conciliazione, entro 20 giorni dal ricevimento della copia della richiesta, una memoria contenente le difese e le eccezioni in fatto e in diritto, nonché le eventuali domande in via riconvenzionale. Ove ciò non avvenga, ciascuna delle parti è libera di adire l'Autorità Giudiziaria. La Commissione, ricevute le memorie di cui sopra, provvederà a fissare la comparizione delle parti per il tentativo di conciliazione nei termini e con le modalità di cui alla legge 183/2010.**

Dichiaro, inoltre, di essere informato, ai sensi dell'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.gs. n. 196/03.

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

**COPIA DELLA PRESENTE ISTANZA VA TRASMESSA, A CURA DELL'INTERESSATO, ALLA CONTROPARTE**