

Mod 1/ARB

Alla Direzione Territoriale del Lavoro di Brescia  
Servizio Politiche del Lavoro  
Relazioni Sindacali e Conflitti di Lavoro  
Via Cefalonia, 50  
Brescia  
Telefono 0302235011 Fax 0302423178

e p.c. alla Ditta \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**OGGETTO: Richiesta costituzione Collegio di Conciliazione ed Arbitrato**

Il/la sottoscritto/a (COGNOME E NOME) \_\_\_\_\_ nato/a a (luogo di nascita)  
\_\_\_\_\_ il (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ sesso (M/F) \_\_\_\_\_  
domiciliato/a nel comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, nazionalità  
\_\_\_\_\_ contesta e impugna il provvedimento disciplinare di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ comminatogli dalla ditta (RAGIONE SOCIALE  
DELLA DITTA) \_\_\_\_\_ esercente  
attività di (SETTORE PRODUTTIVO) \_\_\_\_\_ con sede nel Comune di  
\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
con nota n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ricevuta il \_\_\_\_\_

Chiede alla DPL la costituzione del Collegio di Conciliazione ed Arbitrato, ai sensi dell'art. 7 della legge 20/05/1970, n. 300.

- Nomina come arbitro di parte attrice il/la Sig \_\_\_\_\_  
domiciliato/a in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

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