

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

Tramite Associazione Sindacale/Studio Legale \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a (COGNOME E NOME) \_\_\_\_\_ nato/a a (luogo  
di nascita) \_\_\_\_\_ il (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ sesso (M/F) \_\_\_\_\_ e  
domiciliato/a nel comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_

Chiede che sia esperito il tentativo di conciliazione ai sensi dell'art. 410 c.p.c. e art. 36 del Decreto  
Legislativo n. 80/98, nei confronti della ditta (RAGIONE SOCIALE DELLA DITTA) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ esercente attività di (SETTORE PRODUTTIVO) \_\_\_\_\_

con sede in (COMUNE OVE RISIEDA LA DITTA) \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, alle cui dipendenze è/è stato/a

occupato/a dal (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ al (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ con le mansioni di \_\_\_\_\_ con la  
qualifica di \_\_\_\_\_ CCNL applicato \_\_\_\_\_ per le seguenti

cause (BARRARE LE VOCI DI INTERESSE):

Impugnativa di licenziamento comminato in data (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ a mezzo voce o lettera

Differenza paga dal (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ al (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

Mancata retribuzione dal (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ al (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

Ferie non godute dal (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ al (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

Riposo settimanale dal (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ al (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

Compenso lavoro straordinario dal (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ al (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

Festività nazionali ed infrasettimanali dal (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ al (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

Gratifica natalizia, 14° mensilità dal dal (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ al (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

Indennità sostitutiva del preavviso

T.F.R. (trattamento fine rapporto)

Passaggio di qualifica

Altre voci \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

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

Il numero dei dipendenti occupati nell'azienda all'atto della presente richiesta è di n. \_\_\_\_\_ unità