

Mod 1/ARB

Alla Direzione Territoriale del Lavoro di

e p.c. alla Alla Ditta _____

OGGETTO: Richiesta costituzione Collegio di Conciliazione ed Arbitrato

Il sottoscritto (COGNOME E NOME) _____ nato a (luogo di nascita) _____
_____ il (GG/MM/AAAA) _____ sesso (M/F) _____ e
domiciliato nel comune di _____ CA.P. _____ Via _____
_____ n. _____ Codice Fiscale _____
_____ nazionalità _____ contesta e impugna il provvedimento
disciplinare di _____ comminatogli dalla
ditta (RAGIONE SOCIALE DELLA DITTA) _____
esercitante attività di (SETTORE PRODUTTIVO) _____ con sede nel
Comune di _____ C.A.P. _____ Via _____
_____ n. _____ Codice Fiscale (CODICE FISCALE DELLA DITTA) _____
con nota n. _____ del _____

Chiede alla DTL 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 Sig _____ domiciliato
in _____ via _____
_____, tel _____ e-mail _____
- Si riserva di nominare l'arbitro di parte attrice, e si rimette fin d'ora, per quanto attiene al terzo membro del Collegio, alle decisioni del Direttore della DTL.

Rimane in attesa di riscontro.

Firma _____

Luogo e data _____