

Mod 2/PR

Alla Direzione Territoriale del Lavoro di Foggia  
Servizio Politiche del Lavoro - Commissione Provinciale di Conciliazione  
delle Controversie Individuali di Lavoro  
Via G. di Vittorio, 1 - FOGGIA -

OGGETTO: Richiesta di convocazione

Il sottoscritto (COGNOME E NOME) \_\_\_\_\_

In nome e per conto della Ditta (RAGIONE SOCIALE DELLA DITTA) \_\_\_\_\_

sede legale nel comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Chiede che venga esperito il tentativo di conciliazione ai sensi dell'art. 410 c.p.c. così come  
modificato dall'art. 31 della L. 183/2010, per la controversia con il lavoratore (COGNOME NOME)

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il

(GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ e domiciliato nel comune di \_\_\_\_\_ C.A.P.

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_, circa il

rapporto di lavoro prestato nel periodo dal (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ al (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ in qualità di

\_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ CCNL applicato \_\_\_\_\_

Per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

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

Rimane in attesa della convocazione delle parti.

Firma \_\_\_\_\_

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

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