

Alla Commissione Paritetica di Conciliazione
c/o Ente Bilaterale ENBISIT
Via Duca Di Genova n. 253 – 00121 Roma
FAX: +39 178 27 25 048
PEC: posta@pec.enbisit.it

Protocollo. n°: _____

Oggetto: Richiesta di convocazione.

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. (____) il ____/____/_____
residente a _____ prov. (____)
CAP _____ in Via _____ n° _____
codice fiscale _____ Tel. _____
Cell. _____ e-mail _____

- per il tramite dell'organizzazione sindacale _____
- personalmente, in quanto non iscritto ad alcuna organizzazione sindacale

CHIEDE

venga esperito il tentativo di conciliazione ai sensi dell'art. 410 c.p.c., art. 36 D.Lgs.80/98, D.Lgs. 387/98 e L. 183/2010, art. 30 CCNL per i dipendenti di Agenzia di Sicurezza Sussidiaria non armata e degli Istituti Investigativi, nei confronti della ditta _____ esercente

attività di _____ con sede a _____
prov. (____) in Via _____ n° _____ CAP _____
n° dipendenti _____ presso la quale è stato dipendente dal ____/____/_____
al ____/____/_____, con le mansioni di _____,
livello _____ CCNL applicato _____, per le seguenti
spettanze:

- Differenza paga dal ____/____/_____
al ____/____/_____;
- Mancata retribuzione dal ____/____/_____
al ____/____/_____;
- Ferie non godute dal ____/____/_____
al ____/____/_____;
- Riposo settimanale dal ____/____/_____
al ____/____/_____;
- Compenso lavoro straordinario dal ____/____/_____
al ____/____/_____;
- Festività nazionali ed infrasettimanali dal ____/____/_____
al ____/____/_____;
- Gratifica Natalizia, 14[^] mensilità dal ____/____/_____
al ____/____/_____;
- Indennità sostitutiva del preavviso;
- Indennità di anzianità;
- Provvigioni;
- Licenziamento
 - aziende fino a 15 dipendenti (tutela obbligatoria debole)
 - aziende che superano i 15 dipendenti
- Mancato versamento contributivo;
- Mancata assunzione;
- Altre voci _____
- Impugnazione e Contestazione contratto di associazione in partecipazione

_____ lì, ____/____/_____

In fede