

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°: _____

Tramite Associazione Sindacale _____
Studio Legale _____
Consulente del Lavoro _____

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. (____) il ___/___/_____ sesso M F, residente a _____
prov. (____) in Via _____ n° _____, codice fiscale _____
nazionalità _____ chiede che sia esperito il tentativo di conciliazione ai sensi dell'art. 410
c.p.c., art. 36 del Decreto Legislativo n. 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
_____ con sede a _____
prov. (____) in Via _____ n° _____
codice fiscale / partita IVA _____ alle cui dipendenze
è stato occupato dal ___/___/_____ al ___/___/_____ 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 ___/___/_____ a mezzo voce o lettera;
- 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;
- T.F.R. (trattamento di fine rapporto);
- Passaggio di qualifica;
- Altre voci _____

_____, ___/___/_____

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

(timbro e firma)