



ISTANZA DEL TENTATIVO FACOLTATIVO DI CONCILIAZIONE

Spett.le
Commissione di certificazione
FUEB
Via San Sotero, 32
00165 - ROMA
E-Mail: commissione.certificazione@fueb.it

Oggetto: istanza di tentativo facoltativo di conciliazione di cui agli articoli 410 e ss c.p.c.

Il sottoscritto, nato a, Prov., il cod. fisc., domiciliato a cap., in via tel., Fax indirizzo e-mail per le comunicazioni,

C H I E D E

che sia esperito il tentativo di conciliazione ai sensi dell'art. 410 c.p.c. così come sostituito dall'art. 31 della Legge 4 novembre 2010, n. 183, nei confronti della ditta (ragione o denominazione sociale) esercente l'attività di¹ con sede legale in via n. tel. fax email alle dipendente è stato/è occupato dal al presso la sede di via con qualifica di con le mansioni di

settore aziendale:

numero dipendenti:

- | | |
|--------------------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> AGRICOLTURA | fino a 5 |
| <input type="checkbox"/> INDUSTRIA | da 6 a 15 |
| <input type="checkbox"/> COMMERCIO | oltre i 15 |
| <input type="checkbox"/> ARTIGIANATO | |
| <input type="checkbox"/> ALTRO | |

Per le seguenti causali (barrare la parte che interessa):

- | | |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> Differenze retributive | importo |
| <input type="checkbox"/> Mancata retribuzione dal al | importo |
| <input type="checkbox"/> Compenso per lavoro straordinario dal al | importo |
| <input type="checkbox"/> Gratifica natalizia/14 [^] mensilità | importo |

¹ Indicare il settore produttivo dell'azienda.

<input type="checkbox"/> Indennità sostitutiva del preavviso	importo _____
<input type="checkbox"/> Provvigioni	importo _____
<input type="checkbox"/> T.F.R.	importo _____
<input type="checkbox"/> Altre voci _____	importo _____

A fondamento della pretesa espone i seguenti fatti e ragioni:

Dichiara che il luogo dove è sorto il rapporto di lavoro ovvero dove si trova l'azienda o sua dipendenza alla quale il lavoratore è addetto o presso la quale il lavoratore prestava la sua opera al momento della fine del rapporto di lavoro è il seguente _____;

dichiara altresì di aver inviato/consegnato in data _____ la presente richiesta ex art. 410 c.p.c. alla parte convenuta² a mezzo raccomandata a.r., posta elettronica certificata ovvero consegnata a mano.

Il/La sottoscritto/a inoltre dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.vo 196/03, che i dati personali, di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento. Gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l'eventuale seguito di competenza. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.L.vo 196/03.

..... lì

Firma _____

Allegati:

² La parte, entro venti giorni dal ricevimento della presente, ha facoltà di presentare alla Commissione una memoria contenente la descrizione sintetica dei fatti e delle proprie ragioni.