

*Spett.le E.B.T. di Catania*  
*Commissione Provinciale di Conciliazione*  
*delle Controversie Individuali di Lavoro*  
Via Mandrà, 8  
TEL./FAX 095361155  
CATANIA

**OGGETTO:** Richiesta di convocazione della commissione intersindacale per le controversie di lavoro

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
in nome e per conto della Ditta \_\_\_\_\_  
sede legale nel comune di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Chiede**

che venga esperito il tentativo di conciliazione in sede sindacale, a norma del contratto collettivo e del D.L.80/98 e del D.L.378/98, ai sensi dell'art. 410 c.p.c., per la controversia con \_\_\_\_\_ il lavoratore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente nel comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, circa il rapporto di lavoro prestato nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ CCNL applicato \_\_\_\_\_

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

Rimane in attesa della convocazione delle parti.

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

Firma \_\_\_\_\_