



EBIT | TER Lazio
Ente Bilaterale Regionale del Terziario Distribuzione e Servizi del Lazio

*Ente Bilaterale Regionale
del Terziario Distribuzione e Servizi del Lazio*

Roma, _____

Spett.le
Ente Bilaterale Regionale Lazio
Via Messina 19
00198 Roma

OGGETTO: Tentativo di conciliazione ai sensi dell'art. 410 cpc così come novellato dalla Legge n. 183 del 04/11/2010

DATORE DI LAVORO			
Il sottoscritto			
Nato a	il	nazionalità	
Titolare/legale rappresentante dell'impresa			
Con sede in	Via	CAP	
Telefono	Fax		
Indirizzo mail			

Chiede che sia esperito il tentativo di conciliazione¹ di cui all'oggetto nei confronti del

LAVORATORE				
Il sottoscritto				
Nato a	il	nazionalità		
Residente in	Via	CAP		
Telefono	Fax			
Indirizzo mail				
Periodo di lavoro dal	al	Mansione		
Qualifica di	per le seguenti cause (<i>barrare le voci di interesse</i>):			
Impugnativa di licenziamento comminato in data				
Differenza paga dal				al
Mancata retribuzione dal				al
Ferie, riposi, festività non godute dal				al
Passaggio di qualifica				
Indennità sostitutiva del preavviso, T.F.R.				
Altre voci				

Elegge come domicilio per le comunicazioni quello indicato sopra.

Firma datore di lavoro

Firma lavoratore

¹ *Esprimo esplicito consenso affinché i dati personali siano trattati ai sensi ed in conformità dell'art. 13 del Dec. Leg. 196/2003*