**ISTANZA DEL TENTATIVO FACOLTATIVO DI CONCILIAZIONE**

# Spett.le

**Commissione unitaria di certificazione, conciliazione ed arbitrato**

c/o Ordine Consulenti del Lavoro Consiglio Provinciale di Udine

Via dei Calzolai 4/2 - 33100 Udine

Tel. 0432-295892 Fax 0432-295892

P.E.C.: [ordine@consulentidellavoropec.it](mailto:ordine@consulentidellavoropec.it)

E-Mail: [cpo.udine@consulentidellavoro.it](mailto:cpo.udine@consulentidellavoro.it)

# Oggetto: istanza congiunta 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 ,

**congiuntamente a**

Il sottoscritto ……………........................................................., nato a , Prov.

........., il ........................... cod. fisc. ......................................, domiciliato a ,

cap. ............., in via .............................. tel. ......................................, Fax indirizzo e-mail

per le comunicazioni ,

In relazione al:

rapporto di lavoro subordinato/altro (specificare tipologia ad es. collaboratore a progetto, agente, etc) in essere/prestato dal ………………………………….… al …………………………………….………….……

in qualita’ di ………………………………….. qualifica ………………………………………………………

CCNL applicato ……………………………………..

**CHIEDONO**

di essere convocati da codesta spettabile commissione , ai sensi dell’art.410 c.p.c. così come sostituito dall’art. 31 della legge 4 novembre 2010, n. 183, per la definizione dell’ipotesi di accordo elaborata fra le parti avente ad oggetto:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Le parti dichiarano 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: …………………………………………………………………

Le parti allegano alla presente domanda ipotesi di accordo tra loro definita congiuntamente.

*I sottoscritti inoltre dichiarano di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.L.vo196/03, 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. Gli interessati potranno esercitare i diritti di cui all’art.7 del D.L.vo 196/03.*

Luogo e data ………………………………..

Il lavoratore Il datore di lavoro

Allegati:

1.Ipotesi di accordo

2.Documenti d’identità delle parti

3.Pagamento diritti di segreteria

4,………………………