

**RICHIESTA DI CONVOCAZIONE DELLA COMMISSIONE PARITETICA
TERRITORIALE DI CONCILIAZIONE
EBCT Toscana - CST Firenze**

L'organizzazione Sindacale
(oppure)

FILCAMS CGIL

FISASCAT CISL

UILTUCS UIL

Confesercenti Provinciale Firenze
(oppure)

L'azienda _____

rappresentata dal/la sig.re/a _____ Tel. _____ Fax. _____
(nominativo della persona che parteciperà alla commissione)

carta d'identità numero _____ rilasciata il ____/____/____ dal comune di _____
(da compilare solamente se fa richiesta l'azienda)

CHIEDE

(oppure)

CHIEDONO CONGIUNTAMENTE

di convocare la Commissione Paritetica di Conciliazione

Lavoratore/i coinvolti

_____ nato/a a _____ il ____/____/____ residente in
Via _____ n. _____ CAP _____ nel comune di _____ Pr. (____),
carta d'identità numero _____ rilasciata il ____/____/____ dal comune di _____

dipendente dell'azienda _____ con sede
legale in Via _____ n. _____ CAP _____ nel comune di _____,
tel. _____ fax. _____, referente _____.

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA

Riconoscimento del rapporto di lavoro

Differenza di retribuzione

Retribuzione per lavoro straordinario

Indennità di mancato preavviso

Premio di risultato

Provvedimento disciplinare

Opposizione al licenziamento

Demansionamento

Conversione del rapporto di lavoro: da tempo determinato a indeterminato

da apprendista a tempo indeterminato

Mancata retribuzione

Errato inquadramento

Ferie/festività non godute

Mensilità aggiuntive

Mancata corresponsione del T.F.R. o differenze

Procedura di mobilità

Opposizione a sanzione disciplinare

Altro _____

Alla richiesta deve essere allegata eventuale documentazione comprovante il motivo della richiesta di costituzione della commissione.

TIMBRO FIRMA

Data, _____
