

Mod 1/ARB

Alla Direzione Territoriale del Lavoro di Roma

e p.c. alla Alla Ditta _____

OGGETTO: Richiesta costituzione Collegio di Conciliazione ed Arbitrato

Il sottoscritto (COGNOME E NOME) _____

nato a (luogo di nascita) _____

il (GG/MM/AAAA _____ sesso (M/F) _____

e domiciliato nel comune di _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale _____ nazionalità _____

contesta e impugna il provvedimento disciplinare di _____

con nota n. _____ del _____ comminatogli dalla ditta (scrivere ragione sociale della ditta) _____

esercente attività di (scrivere settore produttivo) _____

con sede nel Comune di _____ C.A.P. _____ Via _____

_____ n _____ Codice Fiscale (CODICE FISCALE DELLA DITTA) _____

Chiede alla DTL di Roma la costituzione del Collegio di Conciliazione ed Arbitrato, ai sensi dell'art. 7 della legge 20/05/1970, n. 300.

(selezionare una delle due opzioni sottostanti)

Nomina come arbitro di parte attrice il Sig _____ domiciliato in _____ via _____ _____, tel _____ e-mail _____

Si riserva di nominare l'arbitro di parte attrice, e si rimette fin d'ora, per quanto attiene al terzo membro del Collegio, alle decisioni del Direttore della DTL di Roma.

Rimane in attesa di riscontro.

Firma _____

Luogo e data _____