

Spett.le
**Commissione Paritetica Territoriale
di Conciliazione**

c/o EBiT ROMA
Piazza Mazzini, 27
00195 Roma

La richiesta deve essere inoltrata a mezzo posta elettronica:
ebitroma@legalmail.it

RICHIESTA DI RINVIO CONGIUNTO DEL TENTATIVO DI CONCILIAZIONE

Con la presente le parti:

Azienda _____

Lavoratore _____

Richiedono congiuntamente che venga rinviato l'incontro fissato per il giorno _____ come da Vostra lettera di convocazione prot. n. _____ del _____ per le seguenti motivazioni

Ringraziando per la disponibilità e confidando nell'accoglimento della richiesta, rimaniamo in attesa di convocazione in altra data.

Per ogni comunicazione in merito: tel. _____

Distinti Saluti.

Data, _____

Azienda - Legale Rappresentante

Lavoratore