

**(Su carta intestata)**

Spett.le  
Commissione Paritetica Territoriale di  
Conciliazione

c/o EBiT LAZIO  
Piazza Mazzini, 27  
00195 Roma

La richiesta deve essere inoltrata a mezzo posta elettronica:

[ebitlazio@legalmail.it](mailto:ebitlazio@legalmail.it)

## **RICHIESTA DI CONVOCAZIONE CONGIUNTA**

**AZIENDA** tramite:            Per propria parte  
  
   Associazione Datoriale  
  
   Consulenti abilitati

**LAVORATORE** tramite:    Associazione Sindacale socia EBiT Lazio  
(barrare la sigla sindacale a cui il lavoratore aderisce)

Filecams Cgil  
Fisascat Cisl  
Uiltucs Roma e Lazio

Il sottoscritto (COGNOME E NOME) \_\_\_\_\_

legale rappresentante dell'Azienda \_\_\_\_\_

con sede legale nel comune di \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

N.ro \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (Azienda) \_\_\_\_\_

Congiuntamente al sottoscritto lavoratore (COGNOME E NOME ) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il (gg/mm/aaaa ) \_\_\_\_\_

domiciliato nel comune di \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

N.ro \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ circa il rapporto di lavoro prestato nel  
periodo dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ al (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ in qualità di  
\_\_\_\_\_  
qualifica \_\_\_\_\_

Chiedono di essere convocati da codesta spettabile Commissione per la sottoscrizione dell'accordo  
già raggiunto dalle parti.

Oggetto della controversia:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Rimangono in attesa della convocazione delle parti.

Firme

Datore di lavoro \_\_\_\_\_

Lavoratore \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

### AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. 28/12/2000 N. 445)

Il sottoscritto si dichiara consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della legge 4 gennaio  
1968, n.15 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e  
dichiarazioni mendaci.

Firme

Datore di lavoro \_\_\_\_\_

Lavoratore \_\_\_\_\_