

Alla COMMISSIONE REGIONALE DI CONCILIAZIONE
c/o E.BI.TE.N. Lombardia
Via Olivetti 17 26013 Crema (CR)
direzione@ebiten.lombardia.it
tel.0373.476054
pec: lombardia@pec.ebiten.it

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 _____ CA.P. _____ Via _____
_____ n. _____ Codice Fiscale _____
_____ nazionalità _____ contesta e impugna il provvedimento
disciplinare di _____ comminatogli dalla
ditta (RAGIONE SOCIALE DELLA DITTA) _____
esercitante attività di (SETTORE PRODUTTIVO) _____ con sede nel
Comune di _____ C.A.P. _____ Via _____
_____ n. _____ Codice Fiscale (CODICE FISCALE DELLA DITTA)
_____ con nota n. _____ del _____

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

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

%o 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 dell'Ente.

Rimane in attesa di riscontro.

Firma _____

Luogo e data _____