**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SIENA**

**Dipartimento di Giurisprudenza**

***Commissione di certificazione dei contratti di lavoro***

**ISTANZA DI CONCILIAZIONE DEL DATORE DI LAVORO**

ai sensi e per gli effetti degli artt. 410 e ss. c.p.c. e 31 l. n. 183/2010 e ss.mm.ii.

Alla Commissione di Certificazione

C/o Dipartimento di Giurisprudenza

Via Mattioli n. 10

53100 – Siena

Il/la sottoscritto/a:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale e P. IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_), Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_, in proprio/nella propria qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del/della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_), Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**PREMESSO CHE**

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*inserire i termini della controversia in atto*)

**CHIEDE**

a codesta Commissione, che venga esperito il tentativo di conciliazione ai sensi dell’art. 410 c.p.c. e art. 31 della L. 183/2010 per la controversia con il lavoratore (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e domiciliato nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, circa il rapporto di lavoro prestato nel periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ qualifica/inquadramento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CCNL applicato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il/la sottoscritto/a **dichiara** altresì espressamente di:

* aver preso visione del Regolamento della Commissione di certificazione (consultabile all’indirizzo *www.certificazione.unisi.it*), impegnandosi ad accettarlo in ogni sua parte;
* aver preso visione delle tariffe (di cui al tariffario consultabile all’indirizzo *www.certificazione.unisi.it*) che la Commissione di certificazione praticherà a titolo di corrispettivo per l’espletamento delle attività richieste, impegnandosi ad accettarle;
* essere consapevole che i corrispettivi indicati nelle richiamate tariffe saranno dovuti in base alle previsioni del tariffario e alle condizioni previste nella Proposta Convenzione (presente nel sito *certificazione.unisi.it*) alla quale la parte aderisce;
* impegnarsi a saldare, a mezzo bonifico bancario, i corrispettivi dovuti entro 30 gg. dal ricevimento della fattura che verrà emessa dal competente ufficio dell’Università degli Studi di Siena.

**Si offrono in comunicazione:**

* copia di un documento d’identità del legale rappresentante *pro tempore* in corso di validità;
* copia di eventuale procura (generale o speciale);
* visura camerale della società istante.

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

Timbro e firma del datore di lavoro/committente/associante

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

**AVVISI E DICHIARAZIONI MENDACI**

L’invio di una istanza incompleta, fatto salvo ogni utile invito a regolarizzare/integrare, determina la sua inammissibilità. Si raccomanda, pertanto, la massima attenzione. Il presente documento, correttamente compilato, può essere consegnato presso la Segreteria della Commissione, o inviato quest’ultima:

* a mezzo raccomandata r.r.;
* via e-mail all’indirizzo *segreteria.certificazione@unisi.it*;
* via pec all’indirizzo *certificazione@pec.certunisi.it*

Alle presenti dichiarazioni si applicano le disposizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000 (“*Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa*”), con particolare riferimento agli artt. 47 (“*Dichiarazioni sostitutive dell’atto di notorietà*”) e 76 (“*Norme penali*”) le quali stabiliscono che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli artt. 483, 495 e 496 c.p. e delle leggi speciali in materia. Ai fini della convocazione, copia della presente richiesta è consegnata o inviata a cura del/della sottoscritto/a alla controparte, ai sensi dell'art. 410, comma 5, c.p.c.

\*\*\* \*\*\* \*\*\*

***ADESIONE ALLA PROPOSTA CONVENZIONALE***

L’istante, dopo aver preso visione della Proposta Convenzionale per i servizi della Commissione (prot. n. 236328 del 20.12.2023), pubblicata nel sito *www.certificazione.unisi.it*), dichiara:

* di accettarne integralmente i contenuti e di aderirvi alle condizioni ivi previste;
* in alternativa: di aver già sottoscritto la proposta convenzionale entro i precedenti 3 anni.

**Dichiara**, inoltre:

□ di approvare specificamente, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., le seguenti clausole di cui alla Proposta Convenzionale: Art. 8 - Riservatezza e responsabilità; Art. 9 – Controversie.

**Dichiara**, infine:

**□ di prestare**

**□ di non prestare**

il proprio consenso alla menzione dell'adesione alla Proposta Convenzionale nel sito internet della Commissione come indicato nel testo della suddetta proposta.

\*\*\* \*\*\* \*\*\*

**DATI PER LA FATTURAZIONE**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CITTA’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Univoco per Fatturazione Elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\* \*\*\* \*\*\*

**PRIVACY**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dopo aver preso attenta visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali che mi riguardano, redatta ai sensi del Regolamento UE 2016/679, e pubblicata sul sito dell'Università degli Studi di Siena al seguente indirizzo [*www.certificazione.unisi.it*](http://www.certificazione.unisi.it):

**□ Presto il consenso**

**□ Nego il consenso**

al trattamento dei personali che mi riguardano, anche di particolari categorie di dati personali (dati c.d. “sensibili”, di cui all’art. 9 Reg. UE 2016/679), per le finalità e nelle forme descritte dall’informativa.

Luogo e Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_