
VERBALE DI CONCILIAZIONE

Addi, alle ore 16.00 con sede a
.....in Via

Visto l'accordo del 9 aprile 1999, sottoscritto il 5 maggio 1999;

Si è riunita la

COMMISSIONE PARITETICA PROVINCIALE

Sono presenti :

- il sig., in qualità di legale rappresentante della società con sede legale a
..... in Via
- il/la sig.re/a nato/a a il e residente a in Via
.....

OGGETTO DELLA VERTENZA: differenze retributiva

La Commissione è costituita e composta da:

Filcams Cgil:
Uniascom:
Segretario:

La Commissione ha quindi, dato corso al tentativo di amichevole e definitiva composizione della controversia.

Dopo ampia discussione la Commissione è pervenuta al seguente accordo:

PREMESSO

- che il/la sig.re/a presta attività lavorativa dal presso la società
- *Che durante il periodo di lavoro non risultano coperte contributivamente presso l'INPS n. 4 settimane relative all'anno 1990, nonostante siano state regolarmente registrate sul libretto di lavoro*
- *Che a seguito di tale scoperta il/la sig.re/a ha chiesto alla ditta il pagamento dei contributi omessi.*

Tutto ciò premesso e dopo ampia discussione le parti convengono quanto segue:

- la società riconosce gli errori materiali precedentemente commessi e a titolo transativo e novativo e senza riconoscimento alcuno delle avversarie pretese, corrisponde al/lavoratore/trice, che accetta, la somma netta onnicomprensiva di €..... a mero titolo di rimborso per quanto già versato dalla stessa mediante bollettino postale, in allegato al presente verbale.

- la somma di cui sopra verrà consegnata entro dalla data odierna al/alla Sig.re/a a mezzo bonifico? assegno circolare?

- le parti espressamente convengono sulla natura meramente risarcitoria e a titolo di danno emergente della somma corrisposta.

- con il puntuale adempimento delle obbligazioni previste nel presente atto, le parti si danno reciprocamente atto di avere composto ogni controversia inerente l'intercorso rapporto di lavoro e dichiarano per tanto di non aver nulla a pretendere l'uno nei confronti dell'altro a qualsivoglia titolo in relazione a quanto sopra.

Letto, confermato e sottoscritto.

Azienda
Cognome nome rapp.

Lavoratore/trice
Cognome nome

LA COMMISSIONE PARITETICA PROVINCIALE

oo.ss.

.....

Uniascom

.....

I sottoscritti conciliatori componenti della Commissione, come sopra designati , dopo aver proceduto alla identificazione delle parti nel seguente modo:

Cognome nome rappresentante azienda C.I. n° rilasciata il dal Comune di ...

Lavoratore/trice azienda C.I. n° rilasciata il dal Comune di ...

dichiarano che le sottoscrizioni delle Parti medesime sono autografe e che sono apposte in calce al presente verbale di conciliazione contestualmente ed in loro presenza.

.....

.....

Il presente verbale di conciliazione in sede sindacale è depositato presso la Direzione Provinciale del Lavoro di Varese per l'ulteriore deposito presso la Cancelleria della Pretura di Varese ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 411 c.p.c.