



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

COMMISSIONE
DI CERTIFICAZIONE
DEI CONTRATTI DI LAVORO

**ISTANZA DI TRASMISSIONE DELL'ACCORDO DI
NEGOZIAZIONE ASSISTITA**

ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 *ter* d.l. n. 132/2014

Alla Commissione di Certificazione
dei contratti di lavoro
Dipartimento di Scienze giuridiche
Università di Firenze
Via delle Pandette n. 32
50127 – Firenze

Il sottoscritto:

Sig./Sig.ra _____, codice fiscale
_____ nato/a a _____ (____) il ____/____/____ e
residente in _____ (____), Via
_____ n.____, CAP _____,
e-mail _____, pec _____,
telefono _____, fax _____;
assistito nell'accordo di negoziazione assistita dall'Avv. _____
del Foro di _____;

TRASMETTE

ai sensi dell'art. 2 *ter* d.l. 132/2014 l'accordo di negoziazione assistita sottoscritto
con

Sig./Sig.ra _____, codice fiscale
_____ nato/a _____ (____) il ____/____/____ e
residente in _____ (____), Via
_____ n. ____ , CAP _____, in proprio/nella propria
qualità di _____ (es.: _____ legale rappresentante)
_____ di _____
_____, con sede in
_____ (____), Via _____,
codice fiscale _____, e-mail _____, pec
_____, telefono _____, fax _____



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

COMMISSIONE
DI CERTIFICAZIONE
DEI CONTRATTI DI LAVORO

_____, assistito nell'accordo di negoziazione
dall'Avv. _____ del Foro di _____;

La Parte dichiara, altresì, di:

- aver preso visione del Regolamento della Commissione di certificazione (consultabile all'indirizzo: <http://www.commissione-certificazione.unifi.it>), impegnandosi ad accettarlo in ogni sua parte;
- acconsentire a corrispondere la somma di € 150,00 oltre i.v.a. quale corrispettivo per l'espletamento da parte della Commissione di certificazione delle attività previste dalla legge;
- impegnarsi a saldare, a mezzo bonifico bancario, il corrispettivo dovuto entro 30 gg. dal ricevimento della fattura che verrà emessa dal competente ufficio del Dipartimento di Scienze Giuridiche dell'Università di Firenze.

DATI PER LA FATTURAZIONE

Nome cognome/Ragione Sociale _____, Via
_____, n. _____, CAP _____, città
_____, C.F. _____, P. IVA _____,
PEC _____, Codice Univoco per Fatturazione
Elettronica _____

Si offrono in comunicazione:

- accordo di negoziazione assistita;
- modulo di informativa ed autorizzazione al trattamento dei dati personali;
- copia di un documento d'identità in corso di validità;

Luogo e data,

Lavoratore/lavoratrice
