



Università  
Ca' Foscari  
Venezia



commissione certificazione

**UNIVERSITÀ CA' FOSCARI VENEZIA - FONDAZIONE UNIVERSITÀ CA' FOSCARI**

**Commissione di certificazione**

ISTANZA INERENTE

**AL TENTATIVO DI CONCILIAZIONE e/o ALL'ACCORDO DI MODIFICA DELLE CONDIZIONI CONTRATTUALI**

ai sensi e per gli effetti dell'art. 410 c.p.c., art. 31 co. 13, l. 183/2010 e/o art. 2103 co. 6 c.c.

La Società \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
rappresentata da \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**E**

Il/La sottoscritto/a sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**Chiedono**

alla Commissione di certificazione dell'Università Ca' Foscari di Venezia che assista le parti nella stipula dell'accordo di:

- conciliazione ai sensi dell'art. 410 c.p.c.
- modifica delle mansioni, della categoria legale e/o del livello di inquadramento e/o della relativa retribuzione ai sensi dell'art. 2103 comma 6 c.c.

con modalità:

in presenza presso \_\_\_\_\_. Le Parti, a tal proposito, si accertano che il Responsabile di detta struttura applica e rispetta le regole vigenti in materia di sicurezza e prevenzione (comprese quelle in vigore per fronteggiare emergenze epidemiologiche)

da remoto, per una o più parti, in quanto

\_\_\_\_\_ (è necessario motivare la ragione della richiesta di assistenza da remoto indicando specificamente **a)** il provvedimento nazionale, regionale o locale e/o il certificato che giustifichino l'impedimento di una o più parti, oppure **b)** il protocollo di sicurezza applicato nel luogo a disposizione delle parti, che non permette di svolgere la riunione alla luce del numero di persone coinvolte e delle caratteristiche dei locali a disposizione, oppure **c)** il fatto che entrambe le parti sono state assistite da un legale che parteciperà alla riunione telematica).

Le Parti istanti garantiscono che ciascuna di esse o la persona che le rappresenta con procura:

- possa collegarsi con il commissario delegato, nel giorno e all'orario fissati, ad una delle piattaforme che sarà indicata da quest'ultimo (skype, cisco, googlemeet/hangouts, zoom);
- sia in possesso di una firma digitale certificata in formato PADES per apporre la firma o, in mancanza, di una firma digitale o, in mancanza, sia in condizioni di apporre, durante la seduta, la firma autografa sulla copia cartacea del verbale e sia in possesso di strumenti idonei alla stampa e alla scansione del documento.

Luogo, data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

La Società \_\_\_\_\_ Il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_

*Dichiaro di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, che l'Università Ca' Foscari Venezia tratterà i dati personali raccolti con la presente istanza al fine di fornire i servizi richiesti con la stessa, nel rispetto di quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati personali disponibile alla pagina web <https://www.unive.it/pag/37314/>.*

La Società \_\_\_\_\_ Il sig./La sig.ra \_\_\_\_\_