****

***Ispettorato territoriale del Lavoro di ROMA***

***Via Maria Brighenti 23-00159 Roma***

***---------***

***…. COMMISSIONE DI CONCILIAZIONE DELLE CONTROVERSIE INDIVIDUALI***

**PROCESSO VERBALE DI ACCORDO CONCILIATIVO**

**Rep, n.**

Addì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017, ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso la sede **dell’Ispettorato Territoriale del Lavoro di Roma**, dinanzi alla Commissione di Conciliazione, istituita con decreto