

RICHIESTA ARBITRATO

Il sottoscritto _____ dipendente della Società
Armatoriale _____ ultimo sbarco avvenuto dalla
Nave _____ nato a _____ il _____ Cod.
Fisc: _____ e residente a _____ in via
_____ tel _____ cell _____, a seguito dell'avvenuta
dichiarazione di inidoneità permanente alla navigazione, sancita dal ritiro
del libretto di navigazione avvenuto in data _____ da parte della
Commissione di I Grado di _____ (come da verbale allegato),
Vi comunica che non ha inoltrato e non intende inoltrare ricorso alla
commissione medica centrale di II grado, ma chiede di avvalersi della
clausola arbitrale così come previsto dal C.C.N.L..

All'uopo segnalo i dati relativi al mio medico di fiducia:

Dott. _____

Via _____

Nr. tel. _____ Cell. _____

In attesa di Vs. comunicazione, invio cordiali saluti.
