



PROCEDEMENTO <b>RESOLUCIÓN DE DISCREPANCIAS EN MATERIA DE INAPLICACIÓN DE CONVENIOS COLECTIVOS</b>	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>TR861A</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUDE</b>
---	---	--------------------------------

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

NO ME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TIPO	NOME DA VÍA	NUM	BLOQ	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA	LUGAR				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TELÉFONO	FAX	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN** (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NO ME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

Notifíquese a:  Persoa ou entidade solicitante  Persoa ou entidade representante

Todas as notificacións ás persoas interesadas realizaranse só por medios electrónicos a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, <https://notifica.xunta.gal>.  
Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico asociado ao NIF da persoa indicada.  
Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación ao correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir:

TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DATOS DA EMPRESA (no caso de que non coincida coa persoa solicitante)**

RAZÓN SOCIAL	NIF				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
TIPO	NOME DA VÍA	NUM	BLOQ	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA	LUGAR				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

**CENTRO/S DE TRABALLO AFECTADO/S (no caso de haber máis centros, engadírase folla á parte)**

RAZÓN SOCIAL	NIF				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
TIPO	NOME DA VÍA	NUM	BLOQ	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA	LUGAR				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			



**CENTRO/S DE TRABALLO AFECTADO/S (no caso de haber máis centros, engadirase folla á parte)**

RAZÓN SOCIAL							NIF	
<input type="text"/>							<input type="text"/>	
TIPO	NOME DA VÍA				NUM	BLOQ	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA					LUGAR			
<input type="text"/>					<input type="text"/>			
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA			CONCELLO		LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>		
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						

  

RAZÓN SOCIAL							NIF	
<input type="text"/>							<input type="text"/>	
TIPO	NOME DA VÍA				NUM	BLOQ	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA					LUGAR			
<input type="text"/>					<input type="text"/>			
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA			CONCELLO		LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>		
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						

  

RAZÓN SOCIAL							NIF	
<input type="text"/>							<input type="text"/>	
TIPO	NOME DA VÍA				NUM	BLOQ	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA					LUGAR			
<input type="text"/>					<input type="text"/>			
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA			CONCELLO		LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>		
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						

**CONVENIO COLECTIVO APLICABLE**

CÓDIGO	DENOMINACIÓN	VIXENCIA TEMPORAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**MOTIVO DA DISCREPANCIA**

CONDICIÓN DE TRABALLO QUE SE PRETENDAN INAPLICAR e a súa incardinación entre algunha ou algunhas das materias previstas nas letras a) e g) do parágrafo segundo do artigo 82.3 do Estatuto dos traballadores



**CONVENIO COLECTIVO APLICABLE (continuación)**

NOVAS CONDICIÓN DE TRABALLO APLICABLES

PERÍODO DE INAPLICACIÓN

**DATOS DAS PERSOAS REPRESENTANTES DOS/AS TRABALLADORES/AS AFECTADOS/AS** (se non coincide coa persoa solicitante) (no caso de que o espao non sexa suficiente, engadirase folia aparte)

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

TELÉFONO  FAX  CORREO ELECTRÓNICO

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

TELÉFONO  FAX  CORREO ELECTRÓNICO

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

TELÉFONO  FAX  CORREO ELECTRÓNICO

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

TELÉFONO  FAX  CORREO ELECTRÓNICO

**A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA**

Que o Acordo Interprofesional Galego sobre Procedementos Extraxudiciais de Solución de Conflitos de Traballo (AGA):

- Non é aplicable á parte que insta o procedemento
- Si é aplicable á parte que insta o procedemento (neste caso, deberá presentar acreditación de ter sometido a discrepancia a tal procedemento e resultado deste)

**DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU XA PRESENTADA CON ANTERIORIDADE**

- Acreditación de terse levado a cabo o período de consultas e, de ser o caso, actas das reunións levadas a cabo e posición da outra parte que dá lugar á discrepancia
- No suposto de terse sometido a discrepancia á comisión paritaria do convenio colectivo, acreditación de tal circunstancia, e, de ser o caso, pronunciamiento desta
- Documentación relativa á concorrencia das causas económicas, técnicas, organizativas ou de produción
- Acreditación de ter entregado, á outra parte discrepante, copia da solicitude presentada á comisión
- Número e clasificación profesional das persoas traballadoras afectadas pola inaplicación das condicións de traballo do convenio colectivo en vigor. Cando afecte máis dun centro de traballo, esta información deberá detallarse por centro de traballo e, de ser o caso, por provincia
- Conformidade, de ser o caso, das partes discrepantes sobre o procedemento para a solución desta entre os establecidos no artigo 10.3 e, no caso de optar pola designación dun ou dunha árbitro/a entre persoas expertas imparciais e independentes, conformidade sobre o seu nomeamento
- De ser aplicable á parte que insta o procedemento, o Acordo Interprofesional Galego sobre Procedementos Extraxudiciais de Solución de Conflitos de Traballo (AGA), acreditación de ter sometido a discrepancia a tal procedemento e resultado deste
- Información sobre a composición da representación dos/as traballadores/as, así como da comisión negociadora, especificando se son representación unitaria ou representación elixida de acordo co artigo 41.4 do ET



### COMPROBACIÓN DE DATOS

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no cadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.	OPÓÑOME Á CONSULTA
NIF da entidade solicitante.	<input type="checkbox"/>
DNI/NIE da persoa solicitante.	<input type="checkbox"/>
DNI/NIE da persoa representante.	<input type="checkbox"/>
NIF da entidade representante.	<input type="checkbox"/>

### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería ou entidade á que se dirixe esta solicitude, escrito ou comunicación.
Finalidades do tratamento	A tramitación administrativa que se derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a normativa recollida no formulario, na páxina <a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos</a> e na ficha do procedemento na Guía de procedementos e servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda.
Persoas destinatarias dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercitar outros dereitos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común.
Contacto delegado de protección de datos e máis información	<a href="https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais">https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais</a> .

**Actualización normativa:** no caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos persoais neste procedemento, prevalecerán en todo caso aquelas relativas ao Regulamento xeral de protección de datos.

### LEXISLACIÓN APLICABLE

Decreto 101/2015, do 18 de xuño, polo que se crea a Comisión Tripartita Galega de Convenios Colectivos e se regula o seu funcionamento.

### SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

,  de  de