

I. DISPOSICIÓNS XERAIS

CONSELLERÍA DE TRABALLO E BENESTAR

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

Advertido erro no Decreto 101/2015, do 18 de xuño, polo que se crea a Comisión Tripartita Galega para a Inaplicación de Convenios Colectivos e se regula o seu funcionamento, publicado no *Diario Oficial de Galicia* núm. 137, do 22 de xullo de 2015, é preciso facer a seguinte corrección:

Incorporar os anexos I e II ao dito decreto.





XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE TRABALLO
E BENESTAR

ANEXO I

PROCEDEMENTO RESOLUCIÓN DE DISCREPANCIAS EN MATERIA DE INAPLICACIÓN DE CONVENIOS COLECTIVOS	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO TR861A	DOCUMENTO SOLICITUDE
DATOS DA PERSOA SOLICITANTE NOME E APELIDOS/RAZÓN SOCIAL <input type="text"/> NIF <input type="text"/>		
TIPO DE VÍA <input type="text"/>	NOME DA VÍA <input type="text"/>	NÚMERO <input type="text"/> BLOQUE <input type="text"/> ANDAR <input type="text"/> PORTA <input type="text"/>
CP <input type="text"/>	PROVINCIA <input type="text"/>	CONCELLO <input type="text"/> LOCALIDADE <input type="text"/>
TELÉFONO <input type="text"/>	FAX <input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>
E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)		
NOME <input type="text"/>	PRIMEIRO APELIDO <input type="text"/>	SEGUNDO APELIDO <input type="text"/> NIF <input type="text"/>
ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (non é necesario se coincide co anterior)		
TIPO DE VÍA <input type="text"/>	NOME DA VÍA <input type="text"/>	NÚMERO <input type="text"/> BLOQUE <input type="text"/> ANDAR <input type="text"/> PORTA <input type="text"/>
CP <input type="text"/>	PROVINCIA <input type="text"/>	CONCELLO <input type="text"/> LOCALIDADE <input type="text"/>
TELÉFONO <input type="text"/>	FAX <input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>
DATOS DA EMPRESA (no caso de que non coincida coa persoa solicitante)		
NOME E APELIDOS/RAZÓN SOCIAL <input type="text"/>		NIF <input type="text"/>
TIPO DE VÍA <input type="text"/>	NOME DA VÍA <input type="text"/>	NÚMERO <input type="text"/> BLOQUE <input type="text"/> ANDAR <input type="text"/> PORTA <input type="text"/>
CP <input type="text"/>	PROVINCIA <input type="text"/>	CONCELLO <input type="text"/> LOCALIDADE <input type="text"/>
TELÉFONO <input type="text"/>	FAX <input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>
CENTRO/S DE TRABALLO AFECTADO/S (no caso de haber máis centros, engadirase folla á parte)		
NOME E APELIDOS/RAZÓN SOCIAL <input type="text"/>		NIF <input type="text"/>
TIPO DE VÍA <input type="text"/>	NOME DA VÍA <input type="text"/>	NÚMERO <input type="text"/> BLOQUE <input type="text"/> ANDAR <input type="text"/> PORTA <input type="text"/>
CP <input type="text"/>	PROVINCIA <input type="text"/>	CONCELLO <input type="text"/> LOCALIDADE <input type="text"/>
TELÉFONO <input type="text"/>	FAX <input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>
NOMBRE E APELIDOS/RAZÓN SOCIAL <input type="text"/>		NIF <input type="text"/>
TIPO DE VÍA <input type="text"/>	NOME DA VÍA <input type="text"/>	NÚMERO <input type="text"/> BLOQUE <input type="text"/> ANDAR <input type="text"/> PORTA <input type="text"/>
CP <input type="text"/>	PROVINCIA <input type="text"/>	CONCELLO <input type="text"/> LOCALIDADE <input type="text"/>
TELÉFONO <input type="text"/>	FAX <input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>



CENTRO/S DE TRABALLO AFECTADO/S (no caso de haber máis centros, engadirase folia á parte) (continuación)								
NOME E APELIDOS/RAZÓN SOCIAL						NIF		
<input type="text"/>						<input type="text"/>		
TIPO DE VÍA		NOME DA VÍA			NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CP	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 (no caso de que o espazo non sexa suficiente, engadirase folia á parte)		
CÓDIGO	DENOMINACIÓN	VIXENCIA TEMPORAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MOTIVO DA DISCREPANCIA		
<input type="text"/>		
CONDICIÓN DE TRABALLO QUE SE PRETENDEN 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		
<input type="text"/>		
NOVAS CONDICIÓN DE TRABALLO APLICABLES		
<input type="text"/>		
PERÍODO DE INAPLICACIÓN		
<input type="text"/>		





XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE TRABALLO
E BENESTAR

ANEXO I
(continuación)

DATOS DAS PERSOAS REPRESENTANTES DOS/AS TRABALLADORES/AS AFECTADOS/AS (se non coincide coa persoa solicitante) (no caso de que o espazo non sexa suficiente, engadírase follas á parte)

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<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"/>	
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<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"/>	
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<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"/>	
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<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"/>	

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

- 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. Cuando 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

Autorizo a Dirección Xeral de Traballo e Economía Social a consultar os datos de identidade da persoa solicitante no Sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e a Orde da Consellería da Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza, do 7 de xullo de 2009.

- SI NON (neste caso achegarase a documentación correspondente)

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmaselle que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia, cuxa finalidade é a xestión e rexistro deste procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Dirección Xeral de Traballo e Economía Social como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a sx.traballo.benestar@xunta.es.



LEXISLACIÓN APLICABLE

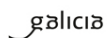
Decreto 101/2015, do 18 de xuño, polo que se crea a Comisión Tripartita Galega para a Inaplicación de Convenios Colectivos e se regula o seu funcionamento.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

 , de de

VÁLIDO SÓ PARA EFECTOS INFORMATIVOS



Dirección Xeral de Traballo e Economía Social

CVE-DOG: í6e1xwa5-pjs0-rgj9-m9f8-3kif3atlk7g1





ANEXO II

PROCEDEMENTO ALEGACIÓNS Á SOLICITUDE DE RESOLUCIÓN DE DISCREPANCIAS EN MATERIA DE INAPLICACIÓN DE CONVENIOS COLECTIVOS	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO TR861B	DOCUMENTO PRESENTACIÓN
DATOS DA PERSOA QUE ALEGA NOME E APELIDOS/RAZÓN SOCIAL <input type="text"/> NIF <input type="text"/>		
TIPO DE VÍA <input type="text"/>	NOME DA VÍA <input type="text"/>	NÚMERO <input type="text"/> BLOQUE <input type="text"/> ANDAR <input type="text"/> PORTA <input type="text"/>
CP <input type="text"/>	PROVINCIA <input type="text"/>	CONCELLO <input type="text"/> LOCALIDADE <input type="text"/>
TELÉFONO <input type="text"/>	FAX <input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>
E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)		
NOME <input type="text"/>	PRIMEIRO APELIDO <input type="text"/>	SEGUNDO APELIDO <input type="text"/> NIF <input type="text"/>
ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (non é necesario se coincide co anterior)		
TIPO DE VÍA <input type="text"/>	NOME DA VÍA <input type="text"/>	NÚMERO <input type="text"/> BLOQUE <input type="text"/> ANDAR <input type="text"/> PORTA <input type="text"/>
CP <input type="text"/>	PROVINCIA <input type="text"/>	CONCELLO <input type="text"/> LOCALIDADE <input type="text"/>
TELÉFONO <input type="text"/>	FAX <input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>
DATOS DO EXPEDIENTE DE RESOLUCIÓN DE DISCREPANCIAS NOME E APELIDOS/RAZÓN SOCIAL DA PERSOA SOLICITANTE <input type="text"/> NIF <input type="text"/>		
TELÉFONO <input type="text"/>	FAX <input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>
IDENTIFICACIÓN DO EXPEDIENTE AO CAL SE ALEGA <input type="text"/>		
ALEGACIÓNS AO EXPEDIENTE (no caso de que o espazo non sexa suficiente, engadirase folia á parte)		
<input type="text"/>		

VÁLIDO SÓ PARA EFECTOS INFORMATIVOS

CVE-DOG: i6e1xwa5-pjs0-rgj9-m9f8-3kif3atlk7g1





XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE TRABALLO
E BENESTAR

ANEXO II
(continuación)

IDENTIFICACIÓN DO EXPEDIENTE AO CAL SE ALEGA (continuación)

ALEGACIÓNS AO EXPEDIENTE (continuación)

Área para alegacións ao expediente. Contén un gran espazo en branco para a redacción das alegacións. Unha gran diagonal de texto "VÁLIDO PARA EFECTOS INFORMATIVOS" recorre a maior parte da páxina.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Autorizo a Dirección Xeral de Traballo e Economía Social para consultar os datos de identidade da persoa solicitante no Sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e a Orde da Consellería da Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza, do 7 de xullo de 2009.

SI NON (neste caso achegarase a documentación correspondente)

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia, cuxa finalidade é a xestión e rexistro deste procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Dirección Xeral de Traballo e Economía Social, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a sx.traballo.benestar@xunta.es.


LEXISLACIÓN APLICABLE

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

SINATURA DA PERSOA QUE ALEGA OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de



Dirección Xeral de Traballo e Economía Social



XUNTA
DE GALICIA

ISSN1130-9229

Depósito legal C.494-1998

<http://www.xunta.es/diario-oficial-galicia>

