

DELEGA POTERE DI TRANSIGERE

All'Ispettorato Territoriale del Lavoro di _____

Via _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

Email _____

PEC _____

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il _____
nella qualità di Datore di Lavoro / lavoratore

DELEGA

il Sig _____ nato a _____ il _____
e conferisce al medesimo il potere di transigere e sottoscrivere il verbale relativo al tentativo di conciliazione della vertenza insorta con _____
e riscuotere quanto eventualmente convenuto tra le parti.

“Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.L.vo 196/03, che i dati personali, di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento. Gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l’eventuale seguito di competenza. L’interessato potrà esercitare i diritti di cui all’art.7 del D.L.vo 196/03”

_____, Li _____

firma

PARTE RISERVATA ALL’UFFICIO - AUTENTICAZIONE

Io sottoscritto _____, in qualità di Funzionario dell’I.T.L. di _____, dichiaro autentica la firma che precede, apposta in mia presenza dal Sig. _____ nato il _____ a _____ della cui identità mi sono accertato mediante _____.

_____, Li _____

il Funzionario