

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.

Informativa sulla privacy:

"Dichiaro di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, che l'Ispettorato tratterà i dati necessari alla gestione della presente istanza con le modalità indicate nelle **"INFORMAZIONI"** sul trattamento dei dati personali da me visionate"

_____, 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