

## MANDATO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Documento d'identità: C.I. / Passaporto n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di conferire mandato di rappresentanza a \_\_\_\_\_  
nella persona del sig. \_\_\_\_\_, affinché lo  
rappresenti agendo in suo nome e conto con ogni facoltà e potere, anche di rinunciare  
agli atti, conciliare, transare, quietanzare, incassar somme e con promessa di aver fin  
d'ora per rato e valido gli impegni e gli effetti derivanti dalla firma del verbale  
relativo alla controversia con \_\_\_\_\_

“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 delega, 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”

Udine, li \_\_\_\_\_

firma

SPAZIO PER L'AUTENTICAZIONE

**MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI**  
**DIREZIONE TERRITORIALE DEL LAVORO**  
**Servizio Politiche del Lavoro**  
**UDINE - Via Stabernao, n. 7**

VISTO si dichiara autentica la firma del sig. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ apposta avanti a me Funzionario della D.T.L. di Udine.  
Udine, li \_\_\_\_\_