

## DELEGA

Il sottoscritto / a \_\_\_\_\_

Lavoratore

Titolare/ legale rappresentante di azienda \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

E residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In merito alla controversia di lavoro insorta nei confronti di:

\_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Identificato mediante : C.identità  - Passaporto  - Permesso di Soggiorno  - Patente

Num. Documento \_\_\_\_\_

rilasciato il : \_\_\_\_\_

da \_\_\_\_\_

## DELEGA

Il sig. \_\_\_\_\_ n. documento \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

A rappresentarmi e difendermi presso codesta Commissione di Conciliazione conferendo allo stesso i più ampi poteri compreso quello a transigere, conciliare e rilasciare quietanze liberatorie.

IN FEDE

\_\_\_\_\_, li, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**è autentica.**

**IL FUNZIONARIO**