

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

n. documento _____ rilasciato il _____ da _____

DELEGA

Il/La Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ il ___ / ___ / ___

n. documento _____ rilasciato il _____ da _____

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