



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*  
**DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO**  
**UFFICIO VERTENZE**  
*Piazza Matteotti, n. 9 - 43100 PARMA*  
*E-mail: [dpl-parma@lavoro.gov.it](mailto:dpl-parma@lavoro.gov.it)  
vertenze@lavoro.gov.it*  
*Telef. 0521/205020 - Fax 0521/283940*  
**DELEGA**

ALLA COMMISSIONE PROVINCIALE DI CONCILIAZIONE

Io sottoscritto/a .....  
nato/a il ..... a ..... nazionalità.....  
residente a .....  
delego il Signor .....  
in qualità di .....  
nato il ..... a .....  
a rappresentarmi nella controversia di lavoro instaurata contro .....

che verrà trattata dinanzi a codesta Commissione il giorno .....  
e altri giorni successivamente stabiliti conferendo allo stesso tutti i poteri necessari per la  
conciliazione della stessa, compreso quello di transigere ed eventualmente riscuotere /pagare  
somme/concordare dilazioni di pagamento/effettuare rinunce/rilasciare quietanza liberatoria.

“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”.

Parma, ..... FIRMA .....

SPAZIO PER L'AUTENTICAZIONE

Io sottoscritto/a .....  
in servizio presso quest'Ufficio con la qualifica di .....  
ai sensi dell'art. 20 della legge 4.1.1968 n. 15,

ATTESTO

che il Sig. .... nato il .....  
a ..... e residente a .....  
previo accertamento del documento di identità personale n° ..... rilasciato il  
.....  
da ..... ha apposto in mia presenza la sopra estesa firma.

Parma, ..... FIRMA DEL FUNZIONARIO UFFICIO  
.....