

Modulo per la segnalazione di casi di lavoro nero

Il presente modulo deve essere inoltrato all'Ufficio per la sorveglianza del mercato del lavoro.

1. Breve descrizione della situazione

Luogo esatto
Giorni e orari
Breve descrizione

2. Datore di lavoro coinvolto

Nome ditta / Privato
Indirizzo
CAP e Luogo

3. Lavoratori coinvolti

Cognome / Nome / Indirizzo

4. Segnalazione (il segnalante resta anonimo ma a disposizione degli ispettori)

Nome ditta / Privato
Recapito telefonico

Affinché la vostra segnalazione possa essere trattata con la massima rapidità vi invitiamo a fornirci dati precisi e completi. La vostra segnalazione verrà trattata con la massima discrezione nel pieno rispetto del diritto della protezione dei dati.

Vi ringraziamo per la collaborazione.