

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:

In possesso di : C.identità ☐ - Passaporto ☐ - Permesso di Soggiorno ☐ - Patente ☐

Num. Documento _____

rilasciato il : _____

da _____

DELEGO : CONGIUNTAMENTE/DISGIUNTAMENTE

Il sig. _____

nato il _____ a _____

Il sig. _____

nato il _____ a _____

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

FIRMA

_____, li, ____ / ____ / ____

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante