|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | **ESCRITO DE DENUNCIA** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | **Datos Generales/Datos xerais** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | |  | |  | | **ADVERTENCIA**  EN CASO DE DISCONFORMIDAD CON SU DESPIDO, DEBERÁ INTERPONER DEMANDA ANTE LA JURISDICCIÓN SOCIAL EN EL IMPRORROGABLE PLAZO DE 20 DÍAS HÁBILES DESDE LA FECHA DEL DESPIDO.  EN CASO DE DISCONFORMIDADE CO DESPIDO, DEBERA  INTERPOÑER DEMANDA ANTE A XURISDICCIÓN SOCIAL NO IMPRORROGABLE PRAZO DE 20 DIAS HABILES DENDE A DATA DO DESPIDO | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | Espacio reservado Registro de Entrada | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | |  | |
|  | Dirigido a/ Dirixido a:  : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | El escrito debe dirigirse a la Inspección Provincial de Trabajo y Seguridad Social correspondiente a la provincia donde radique el centro de trabajo objeto de denuncia.  O escrito debe dirixirse á Inspección Provincial de Traballo e Seguridade Social correspondente á provincia onde radique o centro de traballo obxeto de denuncia.  Ç | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | **Datos del Denunciado/ Datos do denunciado** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | **Nombre o Razón Social:**  **Nome ou Razón Social:** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | NIF / CIF: | | | |  | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | Actividad  Actividade | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CCC: | | | |  | | | |  | |
|  |  | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | Domicilio Social: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | Centro Trabajo:  Centro Traballo; | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | Localidad:  Localidade: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | Provincia: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Código Postal: | | | | |  | | |  | |
|  |  | | | | |  | |  | | | |  | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | |
|  | Nº de Trabajadores/as  Nº de Taballadores/as | | | | |  | | Horario: | | |  | | | a | |  | | | | | ¿Continua abierta la empresa?  ¿Continua aberta a empresa? | | | | | | | | | SI ¡ | | NO/NON | |  | |
|  |  | | | | |  | |  | | | |  | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | |
|  | **Datos del Denunciante/ Datos do Denunciante** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | **Nombre y Apellidos:**  **Nome e Apelidos:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | |
|  | NIF / CIF: | | | |  | | | | | | | | NAF: | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | |
|  | Domicilio: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | |
|  | Localidad:  Localildade: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Correo electrónico: | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | |
|  | Provincia: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Código Postal: | | | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | |
|  | Teléfono: | | | |  | | | | | | ¿Es o ha sido trabajador/a de la empresa?  ¿Ë ou foi traballador/aa de outra empresa? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | | NO/NON | |  | |
|  |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | |
|  | Fecha de ingreso:  Data do ingreso | | | |  |  |  | | | Data do cese | | |  | | | | |  | | |  | | | Motivo del cese  Razón do cesamento | | | |  | | | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | |
|  | Si actúa en nombre de otros trabajadores/as indique Nombre y Apellidos/ Se actúa en nome de outros traballadores indique Nome e  apelidos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |
|  | ¿Tiene presentada demanda judicial por el mismo motivo que esta reclamación?  ¿Ten presentada demanda xudicial pola mesma razón que esta reclamación? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | | NO/NON | |  | |
|  |  | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | |

La Ley 39/2015, de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, reconoce a los ciudadanos el derecho a relacionarse con las Administraciones Públicas utilizando medios electrónicos para el ejercicio de los derechos previstos en su art.13.

De acuerdo con lo previsto en el artículo 20.4 de la Ley 23/2015 de 21 de julio, el denunciante no podrá alegar la consideración de interesado a ningún efecto en la fase de investigación, **y sólo tendrá derecho a recibir información sobre el estado de tramitación de su denuncia, así como de los hechos que se hayan constatado y de las medidas adoptadas al respecto cuando el resultado de la investigación afecte a sus derechos individuales o colectivos reconocidos por la normativa correspondiente al ámbito de la función inspectora.**

En el supuesto de que la denuncia diera lugar al inicio de un procedimiento sancionador, el denunciante/a podrá tener, en su caso, la condición de interesado/a, en los términos y con los requisitos establecidos en el artículo 4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre (B.O.E. de 2 de octubre).

A Lei 39/2015, do 1 de outubre do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas, recoñece ós cidadáns o dereito a relacionarse coas Administracións Públicas utilizando medios electrónicos para o exercicio dos dereitos previstos no seu artigo13.

Dacordo co previsto no artigo 20.4 da Lei 23/2015 do 21 de xulio o denunciante non poderá alegar a condición de interesado a ningún efecto na fase de investigación**, e só terá dereito a recibir información sobre o estado da tramitación da súa denuncia, así como dos feitos que foran constatados e das medidas adoptadas ó respecto cando o resultado da investigación afecte ós seus dereitos infividuais ou colectivos recoñecidos pola normativa correspondente ó ámbito da función inspectora**.

No suposto de que a denuncia dera lugar ó inicio dun procedemento sancionador, o/a denunciante poderá ter, no seu caso, a condición de interesado/a, nos termos e cos requisitos establecidos no artigo 4 da Lei 39/2015, do 1 de outubre (B.O.E. do 2 de outubre)

### RELATO DE HECHOS: (Concretar el motivo, acompañando documentación justificativa en su caso)

### RELATORIO DE FEITOS:(Concretar o motivo, acompañando documentación xustificativa no seu caso)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | FIRMA DEL DENUNCIANTE  SINATURA DO DENUNCIANTE | |
|  |  |  | **Nombre:**  **Nome:** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Firmado:**  **Asinado:** | **…………………………………………** |

***Aviso sobre Protección de Datos Personales:***

*De conformidad con lo dispuesto en el artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales) y el artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa que el presente formulario contiene datos de carácter personal que serán objeto de tratamiento por el responsable, el Organismo Estatal Inspección de Trabajo y Seguridad Social, con la finalidad de desempeñar la función principal de vigilancia y exigencia del cumplimiento de la normativa de orden social y de Seguridad Social, estando para todo ello legitimado en base a lo dispuesto en el artículo 8.2 de la ya citada Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre.*

*Se podrán ejercer, cuando procedan, los derechos reconocidos en los artículos 15 a 22 del Reglamento (UE) 2016/679, mediante un escrito dirigido al Organismo Estatal Inspección de Trabajo y Seguridad Social, en el Paseo de la Castellana, 63, 28071 Madrid o a través del correo electrónico:* [*pdp.itss@mites.gob.es*](mailto:pdp.itss@mites.gob.es)

*Podrá accederse a la restante información exigida por el artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del* ***Parlamento*** *Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales) a través de la dirección electrónica que se indica a continuación:* [*https://www.aepd.es/reglamento/derechos/index.html*](https://www.aepd.es/reglamento/derechos/index.html)

***Aviso sobre Protección de Datos Personais:***

***De conformidade co disposto no artigo13 do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello do 27 de abril do 2016 (Regulamento Xeral de Protección de Datos Personais) e o artigo 11 da Lei Orgánica 3/2016 do 5 de decembro; de Protección de Datos e garantía dos dereitos dixitais infórmase que o presente formulario contén datos de carácter persoal que serán obxeto de tratamento polo responsable, o Organismo Estatal Inspección de Traballo e Seguridade Social, coa finalidade de desenvolver a función principal de vixilancia e exixencia do cumprimento da normativa de orden social e de Seguridade Social, estando para todo elo lexitimado en base ó disposto no artigo 8.2 da xa citada Lei Orgánica 3/2018 do 5 de decembro.***

*Poderán exercerse, cando procedan, os dereitos recoñecidos nos artigos 15 e 22 do Regulamento (UE) 2016/679 mediante un escrito dirixido ó Organismo Estatal Inspección de Traballo e Seguridade Social, no Paseo da castellana, 63, 28071 Madrid ou mediante o correo electrónico:* [*pdp.itss@mites.gob.es*](mailto:pdp.itss@mites.gob.es)

*Poderá accederse á restante información exisxda polo artigo 13 do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello do 27 de abril do 2016 (Regulamento Xeral de Protección de datos Personais a través do enderezo electrónico que se indica de seguido****: https://www.aepd.es/reglamento/derechos/index.html***