|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | **ESCRIT D'AL·LEGACIONS** | | | | | | | | |  | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  |
|  | **Dades generals** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | |  |  |  |  | | | | | |  |  |
|  |  | Espai reservat (registre d’entrada) | | | | | | |  |  |  | Espai reservat (registre de sortida) | | | | | |  |  |
|  |  |  | | | | | | |  |  |  |  | | | | | |  |  |
|  |  |  | | | | | | |  |  |  |  | | | | | |  |  |
|  | Dirigit a: | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | |  | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | L'escrit ha de dirigir-se a l'òrgan instructor al qual fa referència l'acta. | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | |  |  | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | Número d'acta: | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | |  |  | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | **Dades d’identificació de la persona al·legant** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Nom o raó social:** | | |  | | | | | | | | | | | | NIF o NIE: |  | |  |
|  |  | | |  | | | | | | | | | | | |  |  | |  |
|  | Activitat: | | |  | | | | | | | | | | | | CCC: |  | |  |
|  |  | | |  |  | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | Domicili social: | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | |  |  | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | Localitat: | | |  | | | | | | | | | | | | Codi Postal: |  | |  |
|  |  | | |  |  | | |  |  |  | | |  | | |  |  | |  |
|  | Adreça del centre de treball: | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | |  |  | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | Localitat: | | |  | | | | | | | | | | | | Codi Postal: |  | |  |
|  |  | | |  |  | | |  |  |  | | |  | | |  |  | |  |
|  | Província: | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | |  |  | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | Adreça de correu electrònic: | | |  | | | | | | | | | | | | Telèfon mòbil: |  | |  |
|  |  | | |  |  | | |  |  |  | | |  | | |  |  | |  |
|  | **Dades del/de la representant legal** (si escau) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Nom i cognoms:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |  |
|  | NIF o NIE: | | |  | | | | | | NAF: | | | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |  |
|  | Domicili: | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | |  |
|  | Localitat: | | |  | | | | | | | | | | | | Codi Postal: |  | |  |
|  |  | | |  | | |  | | | | | | | | |  |  | |  |
|  | Província: | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | |  |  | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | Adreça de correu electrònic: | | |  | | | | | | | | | | | | Telèfon mòbil: |  | |  |
|  |  | | |  |  | | | | | | | | | | |  | | |  |

La Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, reconeix als ciutadans el dret a relacionar‑se a través de mitjans electrònics per a l'exercici dels drets previstos en el seu art. 13.

### ESCRIT D'AL·LEGACIONS

Per mitjà d’aquest escrit i després de rebre les actes incoades per la Inspecció Provincial de Treball i Seguretat Social que s'indiquen a continuació, presento AL·LEGACIONS contra elles sobre la base dels següents MOTIUS:

|  |  |
| --- | --- |
| Per tant, **SOL·LICITO:** | |
|  | L'anul·lació de les actes indicades |
|  | La reducció de l'import consignat en les actes indicades |
|  | L'anul·lació o reducció de l'import consignat en les actes indicades |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | SIGNATURA DEL/DE L’AL·LEGANT  O REPRESENTANT LEGAL | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Nom i cognoms:** |  |

|  |
| --- |
| **Avís sobre protecció de dades personals:**  De conformitat amb allò que disposa l'article 13 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016 (Reglament general de protecció de dades personals), i l'article 11 de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, us informem que el present formulari conté dades de caràcter personal que seran objecte de tractament pel responsable, l'Organisme Estatal Inspecció de Treball i Seguretat Social, amb la finalitat d’exercir la funció principal de vigilància i exigència del compliment de la normativa de l’ordre social i de seguretat social, per a la qual cosa està legitimat d’acord amb allò que disposa l'article 8.2 de la citada Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre.  Els drets reconeguts en els articles 15 a 22 del Reglament (UE) 2016/679 es podran exercir, quan sigui procedent, mitjançant un escrit dirigit a l'Organisme Estatal Inspecció de Treball i Seguretat Social, amb adreça al passeig de la Castellana, 63, de 28071 Madrid, o a través del correu electrònic: [pdp.itss@mites.gob.es](mailto:pdp.itss@mites.gob.es).  Serà possible accedir a la resta de la informació exigida per l'article 13 del Reglament (UE) 2016/679 a través de l'adreça electrònica que s'indica a continuació: <https://www.aepd.es/reglamento/derechos/index.html>. |