



FORMULAR DE DENUNȚ

Date generale

Spațiu destinat numărului de înregistrare

AVERTISMENT

ÎN CAZUL UNEI NEMULȚUMIRI ÎN LEGĂTURĂ CU CONCEDIEREA,
TREBUIE SĂ ADRESAȚI O RECLAMAȚIE CĂTRE INSTANȚA SOCIALĂ,
ÎNTR-UN INTERVAL DE TIMP DE 20 DE ZILE LUCRĂTOARE DE LA
DATA CONCEDIERII, CARE NU SE POATE PRELUNGI.

Către:

Documentul trebuie adresat Inspecției Muncii și Securității Sociale de care aparține teritorial centrul de desfășurare a activității care face obiectul denunțului.

Datele entității denunțate (Întreprindere/Angajator):

Nume: NIF / CIF:

Activitate: CCC:

Domiciliul (adresa) centrului de lucru / angajatorului:

Localitatea:

Provincia: Codul poștal:

Numărul de lucrători: Întreprinderea încă funcționează? DA NU

Datele persoanei care denunță:

Numele și prenumele:

NIE / NIF: NIF / CIF:

Domiciliul:

Localitatea:

Province: Codul poștal:

Numărul de telefon:

Lucrați sau ați lucrat în această întreprindere / pentru acest angajator? DA NU

Ați prezentat și în instanță o plângere cu același obiect ca prezentul denunț? DA NU

CORREO ELECTRÓNICO:

itssgat@mites.gob.es

DIR3: EA0041787
www.mites.gob.es/itss

Marcați cu un X motivul sau motivele denunțului:

Seguritate Socială

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Desfășurarea unei activități fără să fie înregistrată la sistemul de securitate socială. | <input type="checkbox"/> Încasarea prestațiilor pentru șomaj, incapacitate temporară, pensie etc. în același timp cu desfășurarea unei activități. | <input type="checkbox"/> Plata unor sume diferite față de cele stabilite și declarate la sistemul de securitate socială. |
| <input type="checkbox"/> Alte motive de reclamație (Se detaliază mai jos, în descrierea faptelor). | | |

Relații de muncă

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Activitate fără contract de muncă. | <input type="checkbox"/> Program de lucru mai mare decât cel stabilit în contract. | <input type="checkbox"/> Contracte temporare nereglementate. |
| <input type="checkbox"/> Nerespectarea prevederilor privind orele suplimentare, concediile și timpul de odihnă. | <input type="checkbox"/> Neîndeplinirea normelor referitoare la condițiile de cazare a lucrătorilor sezonieri. | <input type="checkbox"/> Neplata salariului. |
| <input type="checkbox"/> Alte motive de reclamație (Se detaliază mai jos, în descrierea faptelor). | | |

Ocuparea unui loc de muncă de către străini

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Străini care lucrează fără permis de muncă. | <input type="checkbox"/> Discriminare în privința ocupării unui loc de muncă și al desfășurării activității. | <input type="checkbox"/> Neîndeplinirea obligațiilor legate de documente. |
| <input type="checkbox"/> Integrarea lucrătorilor cu dizabilități. | <input type="checkbox"/> Acordarea de ajutoare și subvenții. | <input type="checkbox"/> Alte motive de reclamație (Se detaliază mai jos, în descrierea faptelor). |

Prevenirea riscurilor legate de locul de muncă (sănătate și securitate în muncă)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Condiții de siguranță la locul de muncă. | <input type="checkbox"/> Formarea și informarea lucrătorilor. | <input type="checkbox"/> Evaluarea riscurilor. |
| <input type="checkbox"/> Controlul și păstrarea stării de sănătate. | <input type="checkbox"/> Mijloace de protecție individuală. | <input type="checkbox"/> Alte motive de reclamație (Se detaliază mai jos, în descrierea faptelor). |



DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (Especifique el motivo, adjuntando documentos justificativos, en su caso):

Para facilitar el desarrollo con éxito de la actividad de los inspectores, es necesario describir brevemente los hechos presentados, en el idioma español.

Si tiene problemas relacionados con el conocimiento del idioma español, puede solicitar el apoyo de un miembro de su familia o de un conocido, para incluir en el informe una breve descripción de los hechos que denuncia.

SEMNATURA DE LA PERSONA QUE DENUNTA

Nombre:

Señado:

Informe sobre Protección de Datos Personales:

En conformidad con las disposiciones del 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 con Caracter Personal) y del artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, sobre Protección de Datos con Caracter Personal y garantía de los derechos digitales, informamos que el presente formulario contiene datos con carácter personal que serán tratados por la institución competente, el Organismo Estatal Inspección de Trabajo y Seguridad Social, en el marco del cumplimiento de su función principal de supervisión y aplicación de la norma de orden social y de Seguridad Social, siendo acreditado en este sentido por las disposiciones del artículo 8.2 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre.

Se pueden ejercer, en su caso, los derechos reconocidos en los artículos 15 – 22 del Reglamento (UE) 2016/679, a través de un documento enviado al Organismo Estatal Inspección de Trabajo y Seguridad Social, a la dirección: Paseo de la Castellana, 63, 28071 Madrid, o a través de un mensaje electrónico, a la dirección: pdp.itss@mites.gob.es

Puede obtener más información sobre 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 con Caracter Personal) a través de la dirección electrónica indicada en el siguiente enlace: <https://www.aepd.es/reglamento/derechos/index.html>