



ESCRITO DE DENUNCIA

Datos Generales

Esquema de un recuadro para el registro de entrada.

ADVERTENCIA

EN CASO DE DISCONFORMIDAD CON SU DESPIDO,
DEBERÁ INTERPONER DEMANDA ANTE LA
JURISDICCIÓN SOCIAL EN EL IMPRORRÓGABLE PLAZO
DE 20 DÍAS HÁBILES DESDE LA FECHA DEL DESPIDO.

Dirigido
a:

Recuadro para el destinatario del escrito.

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.

Datos del Denunciado (Empresa/Empleador):

Nombre			
Actividad		N.I.F o C.I.F	
Domicilio centro de trabajo		Código postal	
Localidad		Provincia	
Número de trabajadores		¿Continúa abierta la empresa?	

Datos del Denunciante:

Nombre y Apellidos			
N.I.E o D.N.I		N.I.F o C.I.F	
Domicilio		Código postal	



Localidad		Provincia		
Número de Teléfono		¿Es o ha sido trabajador de la empresa?	Si	No
¿Tiene presentada demanda judicial por el mismo motivo que esta reclamación?			Si	No

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@mitramiss.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/reqlamento/derechos/index.html>

Marque con una X el motivo o motivos de la denuncia:

Seguridad Social

Trabajo sin alta en la seguridad Social	Trabajo incompatible con prestaciones de desempleo, incapacidad temporal, jubilación, etc..	Pago de cantidades que no figuran en nómina y no declaradas a la Seguridad social	Otros (Detallar abajo en la descripción de los hechos)

Relaciones laborales



Trabajo sin contrato de Trabajo	Jornada superior a la firmada en contrato	Contratos temporales irregulares	Incumplimientos en materia de horas extraordinarias, vacaciones y descansos	Incumplimiento en materia de condiciones de alojamientos de temporeros.	Falta pago de salario	Otros (Detallar abajo en la descripción de los hechos)

Empleo y Extranjeros

Trabajadores extranjeros sin permiso de trabajo	Discriminación en el acceso al empleo y en el trabajo	Obligaciones documentales	Integración laboral de discapacitados	Ayudas y subvenciones	Otros (Detallar abajo en la descripción de los hechos)

Prevención de riesgos laborales

Condiciones de seguridad en los lugares de trabajo	Formación e información a los trabajadores	Evaluación de riesgos	Vigilancia de la salud	Medios de protección individual	Otros (Detallar abajo en la descripción de los hechos)

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

Por favor, para facilitar el éxito de la actuación inspectora, resulta necesario que realice una breve descripción de los hechos denunciados en idioma español. Si usted tiene problemas con el idioma español, puede pedir ayuda a un familiar o amigo para incluir esta breve descripción.



FIRMA DEL DENUNCIANTE

Firmado:.....