|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | **ESCRITO DE DENUNCIA**  **ESCRITO DE 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.  **ADVERTENCIA** EN CASO DE DESCONFORMIDADE CO SEU DESPEDIMENTO, DEBERÁ INTERPOÑER DEMANDA ANTE A XURISDICIÓN SOCIAL NO IMPRORROGABLE PRAZO DE 20 DÍAS HÁBILES DESDE A DATA DO DESPEDIMENTO | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | 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 obxecto de denuncia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Datos del Denunciado**  **Datos do Denunciado** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Nombre o Razón Social:**  **Nome ou Razón Social:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | NIF / CIF:  N.I.F./C.I.F.: | | | |  | | | |  |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  |
|  | Actividad:  Actividade: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | CCC:  CCC: | | | |  | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | Domicilio Social:  Domicilio Social: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | Centro Trabajo:  Centro Traballo: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | Localidad:  Localidade: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | Provincia:  Provincia: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Código Postal:  Código Postal: | | | | |  | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | |  |  | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | |  |
|  | Nº de Trabajadores  Nº de Traballadores | | | |  | | Horario:  Horario: | | |  | | a  a | |  | | | | ¿Continua abierta la empresa?  Continua aberta a empresa? | | | | | | | | SI | | NO | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | |  |  | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | |  |
|  | **Datos del Denunciante**  **Datos do Denunciante** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Nombre y Apellidos:**  **Nome e Apelidos** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | NIF / CIF:  NIF / CIF: | | |  | | | | | | | | | NAF:  NAF: | | | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | Domicilio:  Domicilio: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  |
|  | Localidad:  Localidade: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | Correo electrónico:  Correo electrónico: | | | |  | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  |
|  | Provincia:  Provincia: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Código Postal:  Código Postal: | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |  |
|  | Teléfono:  Teléfono: | | |  | | | | | | ¿Es o ha sido trabajador de la empresa?  É ou foi traballador da empresa? | | | | | | | | | | | | | | | | SI | | NO | |  |
|  |  | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | |  | | | |  |
|  | Fecha de ingreso:  Data de ingreso: | | |  |  |  | | | Fecha de cese:  Data de cesamento: | | | |  | |  | | |  | | Motivo del cese:  Motivo do cesamento: | | | |  | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  |
|  | Si actúa en nombre de otros trabajadores indique Nombre y Apellidos:  Se actúa en nome doutros traballadores indique Nome e Apelidos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | |  |
|  | ¿Tiene presentada demanda judicial por el mismo motivo que esta reclamación?  Ten presentada demanda xudicial polo mesmo motivo que esta reclamación? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | | NO | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |

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 podrá tener, en su caso, la condición de interesado, 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 outubro do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas, recoñece aos cidadáns o dereito para relacionarse coas Administracións Públicas utilizando medios electrónicos para o exercicio dos dereitos previstos no seu art.13.

De acordo con o previsto no artigo 20.4 da Lei 23/2015 do 21 de xullo, o denunciante non poderá alegar a consideración de interesado a ningún efecto na fase de investigación**, e só terá dereito a recibir información sobre o estado de tramitación da súa denuncia, así como dos feitos que se constataron e das medidas adoptadas respecto diso cando o resultado da investigación afecte os seus dereitos individuais ou colectivos recoñecidos pola normativa correspondente ao ámbito da función inspectora.**

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

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

**RELATO DE FEITOS:** (Concretar o motivo, acompañando documentación xustificativa no seu caso)

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

***Voluntad de relacionarse electrónicamente con el OEITSS***

En principio, dado que usted no es un sujeto obligado a relacionarse electrónicamente con la Administración Pública, recibirá sus notificaciones y comunicaciones en papel. No obstante, puede decidir que la Inspección de Trabajo y Seguridad Social le envíe en lo sucesivo sus comunicaciones y notificaciones exclusivamente de forma electrónica.

Cuando le remitamos una comunicación o una notificación de forma electrónica, le enviaremos un aviso a la dirección de correo electrónico facilitada en este formulario.

Para acceder a dicha notificación electrónica, será necesario estar dado de alta en Cl@ve o disponer de un certificado emitido por una autoridad de certificación inscrita en el registro de Prestadores de Servicios de Certificación Electrónica en el Ministerio de Industria. Podrá cambiar el sentido de su decisión en cualquier momento posterior (Arts. 14, 41 y 43 Ley 39/2015, de 1 de octubre).

**Vontade de relacionarse electronicamente co OEITSS**

En principio, dado que vostede non é un suxeito obrigado a relacionarse electronicamente coa Administración Pública, recibirá as súas notificacións e comunicacións en papel. Con todo, pode decidir que a Inspección de Traballo e Seguridade Social envíelle en diante as súas comunicacións e notificacións exclusivamente de forma electrónica.

Cando lle remitamos unha comunicación ou unha notificación de forma electrónica, enviarémoslle un aviso á dirección de correo electrónico facilitada neste formulario.

Para acceder á devandita notificación electrónica, será necesario estar dado de alta en Cl@ve ou dispoñer dun certificado emitido por unha autoridade de certificación rexistrada no rexistro de Prestadores de Servizos de Certificación Electrónica no Ministerio de Industria. Poderá cambiar o sentido da súa decisión en calquera momento posterior (Arts. 14, 41 e 43 Lei 39/2015, do 1 de outubro).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **En base a esto ¿confirma que desea recibir sus comunicaciones y notificaciones exclusivamente de forma electrónica?**  **En base a isto confirma que desexa recibir as súas comunicacións e notificacións exclusivamente de forma electrónica?** | Sí, lo confirmo  Si, confirmoo |  |
|  | Para aceptar expresamente marque este recuadro con [X].  En caso de no marcar esta casilla, además de recibir sus comunicaciones y notificaciones de manera electrónica, las recibirá también por correo postal.  Para aceptar expresamente marque este recadro con [X].  En caso de non marcar esta casa, ademais de recibir as súas comunicacións e notificacións de maneira electrónica, recibiraas tamén por correo postal.. | | |

**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>.

**Aviso sobre Protección de Datos Persoais:**

De conformidade co disposto no artigo 13 do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello do 27 de abril de 2016 (Regulamento Xeral de Protección de Datos Persoais) e o artigo 11 da Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais, infórmase que o presente formulario contén datos de carácter persoal que serán obxecto de tratamento polo responsable, o Organismo Estatal Inspección de Traballo e Seguridade Social, coa finalidade de desempeñar a función principal de vixilancia e esixencia do cumprimento da normativa de orde social e de Seguridade Social, estando para todo iso lexitimado en base ao disposto no artigo 8.2 da xa citada Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro.

Poderanse exercer, cando procedan, os dereitos recoñecidos nos artigos 15 a 22 do Regulamento (UE) 2016/679, mediante un escrito dirixido ao Organismo Estatal Inspección de Traballo e Seguridade Social, no Paseo da Castelá, 63, 28071 Madrid ou a través do correo electrónico: pdp.itss@mites.gob.es

Poderá accederse á restante información esixida polo artigo 13 do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello do 27 de abril de 2016 (Regulamento Xeral de Protección de Datos Persoais) a través da dirección electrónica que se indica a continuación: https://www.aepd.es/reglamento/derechos/index.html