|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | **RETIRADA I DESISTIMENT DE LA DENÚNCIA PRESENTADA** | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Dades Generals** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | |  | |  |  |  | | | | | | |  |  |
|  |  | Espai reservat Registre d'Entrada | | | | |  | |  |  | Espai reservat Registre d'Eixida | | | | | | |  |  |
|  |  |  | | | | |  | |  |  |  | | | | | | |  |  |
|  |  |  | | | | |  | |  |  |  | | | | | | |  |  |
|  | Dirigit a: | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | L'escrit ha de dirigir-se a la Inspecció Provincial de Treball i Seguretat Social en la qual va presentar la seua denúncia. | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Conforme a l'article 94 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques (B.O.E del 2 d'octubre), se sol·licita la retirada de la denúncia (\*) les dades de la qual s'indiquen. | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Dades del Denunciat** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Nom o Raó Social:** | | | |  | | | | | | | | N.I.F. / C.I.F.: | | |  | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | Activitat: | | | |  | | | | | | | | C.C. c.: | | |  | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | Domicili Social: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | Centre Treball: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | Localitat: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | Província: | | | |  | | | | | | | | Codi Postal: | | | |  | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | **Dades del Denunciant** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Nom i Cognoms:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | N.I.F. / C.I.F.: | | | |  | | | N.A.F.: | | | | |  | | | | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | Domicili: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | Localitat: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | Província: | | | |  | | | | | | | | Codi Postal: | | | |  | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | Correu Electrònic: | | | |  | | | | | | | Telèfon mòbil: | | |  | | | |  |
|  |  | | | |  | | | | | | |  | | |  | | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | |  | | | | |  |

(\*) Si l'escrit d'iniciació s'haguera formulat per dues o més interessats, el desistiment o la renúncia només afectarà a aquells que l'hagueren formulada (\*art.94.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques).

La Llei 39/2015, d'1 d'octubre del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, reconeix als ciutadans el dret a relacionar-se amb les Administracions Públiques utilitzant mitjans electrònics per a l'exercici dels drets previstos en el seu \*art.13.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Motiu:** | | | | |
|  | Acord d'Empresa. |  |  |  |
|  | Lliurament de documentació. |  |  |  |
|  | Altres: | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | SIGNATURA DEL DENUNCIANT | |
|  |  |  | **Nom:** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Signat:** | **…………………………………………** |

**Voluntat de relacionar-se electrònicament amb el \*OEITSS**

En principi, atés que vosté no és un subjecte obligat a relacionar-se electrònicament amb l'Administració Pública, rebrà les seues notificacions i comunicacions en paper. No obstant això, pot decidir que la Inspecció de Treball i Seguretat Social li envie en endavant les seues comunicacions i notificacions exclusivament de manera electrònica.

Quan li remetem una comunicació o una notificació de manera electrònica, li enviarem un avís a l'adreça de correu electrònic facilitada en este formulari.

Per a accedir a esta notificació electrònica, serà necessari estar donat d'alta en Cl@ve o disposar d'un certificat emés per una autoritat de certificació inscrita en el registre de Prestadors de Servicis de Certificació Electrònica en el Ministeri d'Indústria. Podrà canviar el sentit de la seua decisió en qualsevol moment posterior (\*Arts. 14, 41 i 43 Llei 39/2025, d'1 d'octubre).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Sobre la base d'això confirma que desitja rebre les seues comunicacions i notificacions exclusivament de manera electrònica?** | Sí, ho confirme |  |
|  | Per a acceptar expressament marque este requadre amb [X]..  En cas de no marcar esta casella, a més de rebre les seues comunicacions i notificacions de manera electrònica, les rebrà també per correu postal. | | |

**Avís sobre Protecció de Dades Personals:**

De conformitat amb el que es disposa en 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, s'informa 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 d'ordre social i de Seguretat Social, estant per a tot això legitimat sobre la base del que es disposa en l'article 8.2 de la ja citada Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre.

Es podran exercir, quan procedisquen, els drets reconeguts en els articles 15 a 22 del Reglament (UE) 2016/679, mitjançant un escrit dirigit a l'Organisme Estatal Inspecció de Treball i Seguretat Social, en el Passeig de la Castellana, 63, 28071 Madrid o a través del correu electrònic: [pdp.itss@mites.gob.es](mailto:pdp.itss@mites.gob.es).

Podrà accedir-se a la restant informació exigida per 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) a través de l'adreça electrònica que s'indica a continuació: <https://www.aepd.es/reglamento/derechos/index.html>.