|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Modulo segnalazione lavoro nero**

**Fattispecie**

(Cosa è stato constatato? Prendete nota anche di eventuali targhe di immatricolazione dei veicoli)

Data/Periodo/da       al      .

**Ditta coinvolta/datore di lavoro**

Ditta/nome

Strada

CAP/Città

Telefono

Luogo di lavoro

**Persona coinvolta/lavoratore/lavoratrice**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Cognome/Nome | Data di nascita | Nazionalità | Strada | CAP/Città |
| 1 |       |       |       |       |       |
| 2 |       |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |       |

**L'accaduto é stato segnalato da (volontario)**

Nome/Ditta

Strada

CAP/Città

Mail

Telefono

Grazie per la collaborazione.

KIGA Graubünden

Kontrollorgan Schwarzarbeit

Telefon +41 81 257 23 53 Fax +41 81 257 20 25

E-Mail: info@kiga.gr.ch, www.kiga.gr.ch