

Formulario di reclamo secondo l'art. 33.3 CCL

Si prega di usare questo formulario per segnalare il mancato rispetto delle regole stabilite nel contratto collettivo di lavoro (CCL) durante la visita in negozio.

1 Dati della persona/dell'ufficio segnalante

Nome/funzione: _____

Negozio/sede: _____

Contatto (telefono/e-mail): _____

2 Informazioni sull'evento

Data dell'evento: _____

Organizzazione/persona coinvolta: _____

3 Descrizione dell'evento

Descrivere quanto accaduto nel modo più preciso possibile:

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

4 Data/firma

Luogo/data: _____

Firma: _____

Compilare in ogni parte e inviare per e-mail all'indirizzo info@pkts.ch.