



SEGNALAZIONE LAVORO NERO / IRREGOLARE **Destinato all'Ispettorato Nazionale del Lavoro (INL)** **Associazione Omnia – Tutela Consumatori**

DATI DEL SEGNALANTE (facoltativi per segnalazione anonima)

Nome e Cognome: _____

Telefono: _____

Email / PEC: _____

(*In alternativa la segnalazione può essere presentata senza dati personali*)

DATI DELL'AZIENDA / DATORE DI LAVORO

Nome azienda / Datore: _____

Indirizzo sede: _____

Partita IVA / Codice Fiscale: _____

Settore attività: _____

TIPO DI IRREGOLARITÀ RICONTRATA (barrare)

- Lavoro nero totale (assenza di contratto)
- Lavoro irregolare parziale (alcune ore non dichiarate)
- Pagamento in contanti senza busta paga
- Mancato versamento contributi INPS
- Orari di lavoro non registrati / non dichiarati
- Straordinari non retribuiti
- Assenza rispetto norme sicurezza (collegate a irregolarità lavorativa)
- Lavoratori extracomunitari senza permesso
- Minori impiegati in attività lavorativa
- Altro: _____

PERIODO DELL'IRREGOLARITÀ

Dal: __/__/____ Al: __/__/____

MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL LAVORO NERO

- Turni regolari non dichiarati
- Attività svolta senza visita medica / formazione sicurezza
- Compenso inferiore ai minimi di legge
- Compenso variabile senza tracciabilità
- Rischi per la salute / sicurezza

DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEI FATTI

DOCUMENTI / PROVE ALLEGABILI (non obbligatorie)

- Screenshot messaggi / comunicazioni
- Foto / video
- Testimonianze
- Indicazioni su orari, turni, modalità pagamento

RICHIESTA

- Richiesta intervento ispettivo immediato
- Richiesta verifica posizione contributiva
- Richiesta valutazione rischi sicurezza

RICHIESTA FORMALE

Con la presente segnalo la presenza di lavoro nero / irregolare presso l'azienda indicata, richiedendo l'intervento dell'Ispettorato Nazionale del Lavoro per gli accertamenti di competenza.

Luogo e data: _____

Firma (facoltativa): _____