



Modolo di reclamo pubblico

Usare questo modulo per presentare un reclamo per progetti di lavori pubblici solo si vuole avviare delle indagini. Scrivere a macchina o stampatello.

Spedire il modulo compilato e firmato all'ufficio distrettuale più vicino alla sede del progetto. Gli indirizzi degli uffici distrettuali sono a pagina 2.

| | Nome reclamante: | | | |
|---|---------------------------------|-------------------------------|------------------------|--------------------------|
| Indirizzo: Località: Numero di telefono: Indirizzo: Indirizzo: Indirizzo: Indirizzo: Indirizzo: Indirizzo: Località: Stato: Codice postale: Indirizzo: Località: Stato: Codice postale: Indirizzo: Numero di telefono: Indirizzo: Numero del caso tariffario prevalente (PRC) (se disponibile): Sede specifica del progetto: Nome appaltatore: Indirizzo: Località: Stato: Codice postale: Indirizzo: Località: Stato: Codice postale: Indirizzo: L'appaltatore sta attualmente lavorando su questo progetto? Se "SI", numero di lavoratori sul sito di produzione: Indirizzo: Indirizzo: Località: Stato: Codice postale: Indirizzo: Indirizzo: Località: Stato: Codice postale: Indirizzo: Indirizzo: Località: Stato: Codice postale: Indirizzo: Località: Numero di telefono: Indirizzo: Indirizzo: Località: Fornisca tutti i dettagli possibili. Fornisca, dove possibile, le prove dei pagamenti insufficienti (copie di buste paga, foto, ecc.): | Organizzazione (se pertinente | e): | | |
| Numero di telefono: Indirizzo: | | | | |
| Nome dell'agenzia contraente: Indirizzo: | | | | |
| Indirizzo: Località: Numero di telefono: Numero del caso tariffario prevalente (PRC) (se disponibile): Sede specifica del progetto: Nome appaltatore: Indirizzo: Località: Stato: Codice postale: Indirizzo: Località: Numero di telefono: Indirizzo: L'appaltatore sta attualmente lavorando su questo progetto? Se "Si", numero di lavoratori sul sito di produzione; Indirizzo: Località: Stato: Codice postale: Numero totale di dipendenti dell'appaltatore: Indirizzo: Località: Stato: Codice postale: Numero di telefono: Indirizzo: Località: Stato: Codice postale: Numero di telefono: Indirizzo: Località: Numero di telefono: Indirizzo: Località: Numero di telefono: Indirizzo: Data di presentazione: Firma: Data di presentazione: | Numero di telefono: | Indirizzo: | | |
| Località: | Nome dell'agenzia contrae | ente: | | |
| Località: | Indirizzo: | | | |
| Numero del caso tariffario prevalente (PRC) (se disponibile): | | | | |
| Nome appaltatore: Indirizzo: Località: Numero di telefono: L'appaltatore sta attualmente lavorando su questo progetto? Se "Si", numero di lavoratori sul sito di produzione: Nome subappaltatore: Indirizzo: Località: Stato: Odice postale: Numero totale di dipendenti dell'appaltatore: Indirizzo: Località: Stato: Codice postale: Numero di telefono: Indirizzo: Località: Stato: Codice postale: Numero di telefono: Indirizzo: Fernisca tutti i dettagli possibili. Fornisca, dove possibile, le prove dei pagamenti insufficienti (copie di buste paga, foto, ecc.): Firma: Data di presentazione: | Numero di telefono: | Indirizzo: | | |
| Nome appaltatore: Indirizzo: | Numero del caso tariffario pre | valente (PRC) (se disponibile | e): | <u> </u> |
| Indirizzo: Località: Numero di telefono: L'appaltatore sta attualmente lavorando su questo progetto? Sì No Se "SI", numero di lavoratori sul sito di produzione: Nome subappaltatore: Indirizzo: Località: Stato: Codice postale: Numero di telefono: Indirizzo: Località: Stato: Codice postale: Numero di telefono: Indirizzo: Reclamo: Perché ritiene che l'appaltatore stia violando la legislazione sul salario prevalente? Fornisca tutti i dettagli possibili. Fornisca, dove possibile, le prove dei pagamenti insufficienti (copie di buste paga, foto, ecc.): Firma: Data di presentazione: | Sede specifica del progetto: | | | |
| Indirizzo: Località: Numero di telefono: L'appaltatore sta attualmente lavorando su questo progetto? Sì No Se "SI", numero di lavoratori sul sito di produzione: Nome subappaltatore: Indirizzo: Località: Stato: Codice postale: Numero di telefono: Indirizzo: Località: Stato: Codice postale: Numero di telefono: Indirizzo: Reclamo: Perché ritiene che l'appaltatore stia violando la legislazione sul salario prevalente? Fornisca tutti i dettagli possibili. Fornisca, dove possibile, le prove dei pagamenti insufficienti (copie di buste paga, foto, ecc.): Firma: Data di presentazione: | | | | |
| Indirizzo: Località: Numero di telefono: L'appaltatore sta attualmente lavorando su questo progetto? Sì No Se "SI", numero di lavoratori sul sito di produzione: Nome subappaltatore: Indirizzo: Località: Stato: Codice postale: Numero di telefono: Indirizzo: Località: Stato: Codice postale: Numero di telefono: Indirizzo: Reclamo: Perché ritiene che l'appaltatore stia violando la legislazione sul salario prevalente? Fornisca tutti i dettagli possibili. Fornisca, dove possibile, le prove dei pagamenti insufficienti (copie di buste paga, foto, ecc.): Firma: Data di presentazione: | Nome appolitatore: | | | |
| Località: | | | | |
| Numero di telefono: Indirizzo: | | | | O a Para sectals |
| L'appaltatore sta attualmente lavorando su questo progetto? Sì No Se "Sì", numero di lavoratori sul sito di produzione:Numero totale di dipendenti dell'appaltatore: Nome subappaltatore: Indirizzo: | | | | |
| Se "Si", numero di lavoratori sul sito di produzione:Numero totale di dipendenti dell'appaltatore: Nome subappaltatore: Indirizzo: Località: | | | | |
| Nome subappaltatore: Indirizzo: Località: Numero di telefono: Indirizzo: Reclamo: Perché ritiene che l'appaltatore stia violando la legislazione sul salario prevalente? Fornisca tutti i dettagli possibili. Fornisca, dove possibile, le prove dei pagamenti insufficienti (copie di buste paga, foto, ecc.): Firma: Data di presentazione: | | | | |
| Indirizzo: Località: Numero di telefono: Indirizzo: Numero di telefono: Indirizzo: Reclamo: Perché ritiene che l'appaltatore stia violando la legislazione sul salario prevalente? Fornisca tutti i dettagli possibili. Fornisca, dove possibile, le prove dei pagamenti insufficienti (copie di buste paga, foto, ecc.): Firma: Data di presentazione: | Se "Sì", numero di lavoratori s | ul sito di produzione: | _Numero totale di dipe | ndenti dell'appaltatore: |
| Indirizzo: Località: Numero di telefono: Indirizzo: Numero di telefono: Indirizzo: Reclamo: Perché ritiene che l'appaltatore stia violando la legislazione sul salario prevalente? Fornisca tutti i dettagli possibili. Fornisca, dove possibile, le prove dei pagamenti insufficienti (copie di buste paga, foto, ecc.): Firma: Data di presentazione: | Nome subappaltatore: | | | |
| Località: | | | | |
| Reclamo: Perché ritiene che l'appaltatore stia violando la legislazione sul salario prevalente? Fornisca tutti i dettagli possibili. Fornisca, dove possibile, le prove dei pagamenti insufficienti (copie di buste paga, foto, ecc.): Firma: Data di presentazione: | | | | |
| Fornisca tutti i dettagli possibili. Fornisca, dove possibile, le prove dei pagamenti insufficienti (copie di buste paga, foto, ecc.): Firma: Data di presentazione: | Numero di telefono: | Indirizzo: | | |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | Fornisca tutti i dettag | ıli possibili. | | |
| | Firma: Nome in stampatello: | | | • |

PW 5I (11/23) Pagina 1 di 2

Spedisca il reclamo compilato e firmato al "Bureau of Public Works".

Si rivolga alla filiale distrettuale più vicina alla sede del progetto. Se ha dubbi sull'indirizzo da usare, cerchi la contea in cui il progetto ha sede. Le contee statali sono riportate sotto. Si rivolga alla filiale distrettuale di tale contea.

| Ufficio distrettuale | Contee | Ufficio distrettuale | Contee |
|---|--|---|--|
| Ufficio distrettuale di Albany State Office Campus Building 12, Room 134B Albany, NY 12226 (518) 457-2744 Fax: (518) 485-0240 | Albany Clinton Columbia Dutchess Essex Greene Rensselaer Saratoga Schenectady Schoharie Ulster Warren Washington | Ufficio distrettuale di Rochester 109 S. Union Street, Room 312 Rochester, NY 14607 (716) 258-4505 Fax: (585) 258-4708 | Genesee Livingston Monroe Ontario Orleans Wayne Wyoming Yates |
| Ufficio distrettuale di Binghamton 44 Hawley Street, Room 908 Binghamton, NY 13901 (607) 721-8005 Fax: (607) 721-8004 | Broome Chemung Chenango Delaware Otsego Schuyler Steuben Sullivan Tioga | Ufficio distrettuale di Syracuse State Office Building 333 East Washington Street, Room 419 Syracuse, NY 13202 (315) 428-4056 Fax: (315) 428-4671 | Cayuga Cortland Jefferson Onondaga Oswego Seneca Tompkins |
| Ufficio distrettuale di Buffalo 295 Main Street Suite 904 Buffalo, NY 14203 (716) 847-7159 Fax: (716) 847-7650 | Allegeny Cattaraugus Chautauqua Erie Niagara | Ufficio distrettuale di Utica State Office Building 207 Genesee Street, Room 603B Utica, NY 13501 (315) 793-2314 Fax: (315) 793 2514 | Franklin Fulton Hamilton Herkimer Lewis Madison Montgomery Oneida Saint Lawrence |
| Ufficio distrettuale di Garden City 400 Oak Street, Suite 102 Garden City, NY 11530 (516) 228-3915 Fax: (516) 794-3518 | Nassau | Ufficio distrettuale di White Plains 120 Bloomingdale Road, Room 204 White Plains, NY 10605 (914) 997-9507 Fax: (914) 997-9523 | |
| Ufficio distrettuale di Patchogue 160 South Ocean Street, 2nd Floor Patchogue, NY 11772 (631) 687-4882 Fax: (631) 687-4902 | Suffolk | Ufficio distrettuale di Newburgh The Maple Building 3 Washington Center, 4th Floor Newburgh, NY 12550 (845) 568-5156 Fax: (845) 568-5332 | |
| Ufficio distrettuale di New York City State Office Building 163 W. 125th Street, Room 1307 New York, NY 10027 (212) 932-2419 Fax: (212) 775-3579 | Bronx Kings New York Queens Richmond | | Pagina 2 di 2 |