

	MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI COMPORTAMENTI DI DISCRIMINAZIONE, MOLESTIA, MOLESTIE SESSUALI E/O MOBBING UNI PdR 125:2022	Doc.PDR 9.3	Pag. 1 di 1
		rev. 00	12.07.2024
		agg. 12.07.2024	

OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE	
DISCRIMINAZIONE <input type="checkbox"/>	MOBBING <input type="checkbox"/>
MOLESTIA <input type="checkbox"/>	LINGUAGGIO INAPPROPRIATO <input type="checkbox"/>
MOLESTIA SESSUALE <input type="checkbox"/>	
DATI SEGNALANTE (dati non obbligatori se segnalazione anonima)	
Nome e Cognome	
Qualifica o posizione professionale	
Tel.	
Email	
DESCRIZIONE DELLA CONDOTTA OGGETTO DI SEGNALAZIONE	
Data o periodo in cui si è verificato il fatto	gg/mm/aaaa: ora:
Luogo fisico in cui si è verificato il fatto	Luogo di lavoro: <i>(indicare denominazione e sede)</i> All'esterno del luogo di lavoro: <i>(indicare luogo e indirizzo)</i>
Descrizione del fatto (condotta ed evento):	
Autore/i del fatto:	1. _____ 2. _____
Altri eventuali soggetti a conoscenza del fatto e/o in grado di riferire sul medesimo:	1. _____ 2. _____
Eventuali allegati a sostegno della segnalazione:	1. _____ 2. _____

Chiedo che i miei dati anagrafici non siano resi noti a terzi e che nella successiva trattazione della vicenda la mia pratica sia identificata unicamente con un codice alfanumerico anonimo

Luogo e data

Firma
(non obbligatoria se segnalazione anonima)
