

1^a Sez.**RILEVAZIONE**RECLAMO inoltrato da: Personale dipendente Cliente Fornitore Sindacati Altro (specificare) _____Il/la segnalante preferisce: Rimanere **ANONIMO/A** Disponibile ad esser CONTATTATO/A

Nome Cognome

MOTIVO DELLA SEGNALAZIONE Linguaggio non appropriato Abuso Fisico Abuso Verbale Molestia (anche digitale) Mobbing Non inclusività Discriminazione (di genere, di razza, di religione, di orientamento sessuale, etc.); Disparità retributiva Comportamento contrario ai principi e procedura sulla parità**DESCRIZIONE DELLA SEGNALAZIONE***Contenuto della segnalazione:***2^a Sez.****AZIONI E/O RIMEDI RICHIESTI**

Data:

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE E GESTIONE

Le segnalazioni possono essere inoltrate in forma anonima oppure possono essere firmate. In caso di anonimato la risposta sarà data in maniera pubblica attraverso gli strumenti informativi di cui dispone l'Organizzazione. In caso di indicazione dei riferimenti del segnalante, la risposta verrà data direttamente alla persona che firma la segnalazione.