

MODULO SEGNALAZIONE MOLESTIE

Io Segnalo di essere a conoscenza di un caso che viola la parità di genere (discriminazione, molestie, mobbing) avvenuto sul luogo di lavoro. In proposito, preciso che:

IN RELAZIONE ALL'EPISODIO (indicare con una X):	
<input type="checkbox"/> Ho assistito	<input type="checkbox"/> Sono stato vittima

AUTORE DELLA CONDOTTA (indicare con una X):			
<input type="checkbox"/> collega	<input type="checkbox"/> gruppo di colleghi	<input type="checkbox"/> superiore	<input type="checkbox"/> altro

DATI SEGNALANTE (Facoltativo)
NOME:
COGNOME:
RUOLO/FUNZIONE SVOLTA:

OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE
<i>DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELLA CONDOTTA, con circostanze di tempo e luogo in cui i fatti si sono verificati. (se il testo eccede la dimensione del campo, allegare una nota integrativa che costituirà parte integrante del presente modulo).</i>
ALTRO

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 _____

Data _____

Firma (facoltativa)
