Nota: *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'azienda (per ese. Bacheca). In caso di indicazione dei riferimenti del segnalante, la risposta verrà data direttamente alla persona che firma la segnalazione.*

SEGNALAZIONE inoltrata da: □ Personale dipendente □ Cliente □ Fornitore □ Altro (specificare)

DATI DEL SEGNALANTE

Il Segnalante preferisce:	□ Rimanere ***ANONIMA***	□ Disponibile ad essere ***CONTATTATO***

Nome _____ Cognome _____

Azienda (se esterna) _____

Telefono _____ e-mail _____

PROBLEMATICA OGGETTO DI SEGNALAZIONE

- □ Abuso Fisico ;
- □ Abuso Verbale
- □ Digitale (Molestia)
- □ Mobbing
- □ Non Inclusività
- □ Discriminazione (di genere, di razza, di religione, di orientamento sessuale, etc.)
- □ Disparità Retributiva
- □ Utilizzo di linguaggio non appropriato
- □ Altro

DETTAGLIO DELLA SEGNALAZIONE

DATA _____ Firma (se la segnalazione non è anonima)_____