

PARITÀ DI GENERE

UNI /PdR 125:2022

MODULO 01

MODULO GESTIONE SEGNALAZIONI

MODULO SEGNALAZIONE al Comitato Guida per la Parità di Genere

Segnalazione inoltrata da: ☐ Personale dipendente ☐ Cliente ☐ Fornitore ☐ Altro (specificare).....

Natura della segnalazione: ☐ Suggerimento ☐ Reclamo ☐ Non Conformità

La persona interessata ☐ agisce in via ANONIMA ☐ è disponibile ad essere CONTATTATA

*Dati identificativi della parte interessata (da compilare solo per segnalazione non anonima):

Dati del segnalante*	
Nome	Cognome
Ruolo	Sede di servizio
Tel	Mail
Descrizione della segnalazione	
Periodo: gg / mm/ aaaa	
Ambito della problematica 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	☐ Comportamenti contrari ai Principi e alla Policy aziendale ☐ Lavoro forzato e obbligato ☐ Libertà di associazione e diritto alla contrattazione collettiva ☐ Procedure disciplinari ☐ Orario di lavoro ☐ Sistema di Gestione
Descrizione dell'accaduto	
Luogo dell'accaduto	
Autore/i della condotta	1
	2
	3
Altri eventuali soggetti a conoscenza del fatto e/o in grado di riferire sul medesimo	

Nei casi di accertata "mala fede", il segnalante potrà essere soggetto ad adeguate misure applicabili.

DATA _____

Firma _____