

	Sistema di Gestione per la Parità di Genere	File: M 1.1.1
UNI/PdR 125	Modulo	Rev. 0 del 15.01.2024
	Segnalazioni (Diversità, Equità e Inclusione)	Pag. 1 di 1

RECLAMO inoltrato da: Personale dipendente Cliente Fornitore Sindacati Altro (specificare)

Dati identificativi della parte interessata

La parte interessata preferisce:	<input type="checkbox"/> Rimanere ANONIMA	<input type="checkbox"/> Disponibile ad essere CONTATTATA :
Referente _____ Azienda _____		
Indirizzo _____		
Posta elettronica _____ Telefono _____		
Ambito della problematica oggetto di segnalazione:		
<input type="checkbox"/> Lavoro Infantile <input type="checkbox"/> Lavoro forzato e obbligato <input type="checkbox"/> Salute e sicurezza <input type="checkbox"/> Discriminazione (di genere, di razza, di religione, di orientamento sessuale ecc) <input type="checkbox"/> Procedure disciplinari <input type="checkbox"/> Orari di Lavoro	<input type="checkbox"/> Disparità Retributiva <input type="checkbox"/> Diversità ed inclusione, non inclusività <input type="checkbox"/> Utilizzo di linguaggio no appropriato <input type="checkbox"/> Abuso Fisico <input type="checkbox"/> Abuso Verbale <input type="checkbox"/> Abuso Digitale (Molestia) <input type="checkbox"/> Mobbing	<input type="checkbox"/> Libertà di associazione e diritto alla contrattazione collettiva <input type="checkbox"/> Sistema di gestione <input type="checkbox"/> Comportamenti contrari ai Principi e alla Policy aziendale <input type="checkbox"/> Fornitori <input type="checkbox"/> Altro
DESCRIZIONE (Contenuto della segnalazione)		DATA _____
AZIONI e/o RIMEDI RICHIESTI		

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE E LA 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 la Società. In caso di indicazione dei riferimenti del segnalante, la risposta verrà data direttamente alla persona che firma la segnalazione.