

Segnalazioni (Diversità, Equità ed Inclusione)

Mod. 159 Rev. 0 PGQ 25

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 _____		
<i>Ambito della problematica oggetto di segnalazione:</i>		
<ul style="list-style-type: none"> 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 	<ul style="list-style-type: none"> 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 (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.