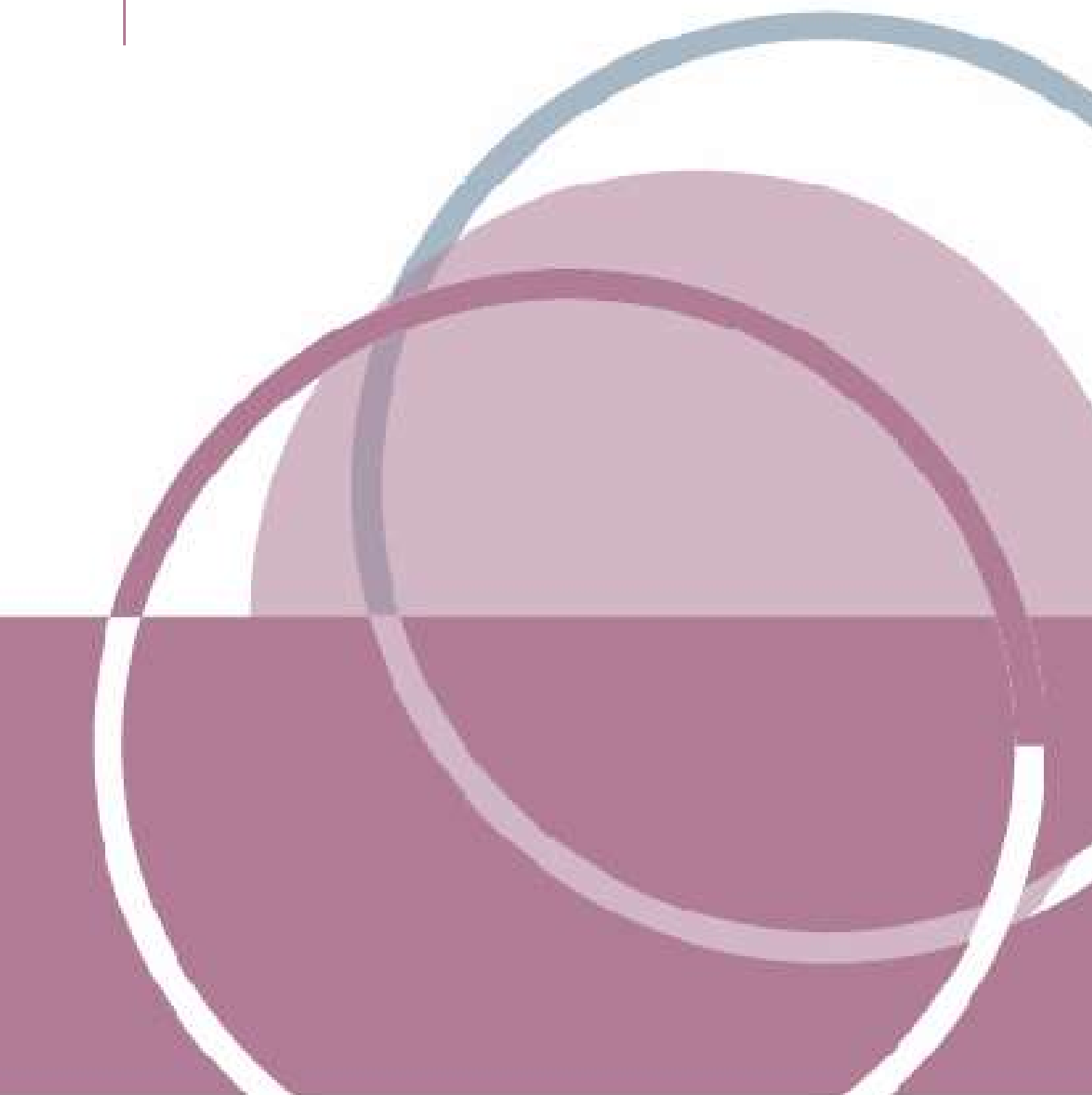



Sistema di gestione UNI/Pdr 125:2022 Certificazione per la  
Parità di genere

# MODULO SEGNALAZIONE ATTI DI DISCRIMINAZIONE E MOLESTIE SUL LAVORO



	<b>MODULO SEGNALAZIONI ATTI DI DISCRIMINAZIONE E MOLESTIE SUL LUOGO DI LAVORO</b>  Sistema di gestione UNI/Pdr 125:2022 Parità di genere		Manuale di gestione	MOD 20 PG Rev 00
			Procedure	
		✓	Modulistica ed extra	

## MODULO DI SEGNALAZIONE ATTI DI DISCRIMINAZIONE / MOLESTIE SUL LAVORO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ socio/a o dipendente della cooperativa sociale ASAD con la presente segnalo di essere a conoscenza di un caso di discriminazione o molestia avvenuto sul luogo di lavoro.

In proposito preciso che in relazione all'episodio

- Ho assistito
- Sono stato vittima

Si è trattato di un caso di

- Discriminazione
- Molestia
- Mobbing

L'autore della condotta era

- Un collega
- Un gruppo di colleghi
- Un mio superiore

Generalità o altri elementi che consentano di identificare il soggetto cui attribuire i fatti segnalati

Eventuali altre persone che hanno assistito al fatto e possono riferire su di esso:

Descrizione del fatto:

Luogo e data \_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_