



EXPERIENCE
TECHNOLOGY

	Manuale
	Procedure
✓	Modulistica e allegati
	Istruzioni
	Regolamenti

SEGNALAZIONE ATTI DI DISCRIMINAZIONE/MOBBING/MOLESTIE SUL LAVORO

PO 09 Mod.01

Il/la sottoscritto/a* _____ dipendente della società 3D
Research S.r.l.
*(dati facoltativi)

Con la presente segnalo di essere a conoscenza di un caso di:

- Discriminazione
- Molestia
- Mobbing

Avvenuto sul luogo di lavoro.

In proposito preciso che in relazione all'episodio

- ho assistito
- sono stato/a vittima

L'autore della condotta era

- Un/a collega
- Un gruppo di colleghi/e
- Un mio/a superiore

E precisamente la/e persona/e coinvolta/e sono:

Eventuali altre persone che hanno assistito e possono riferire sui fatti:

Descrizione dei fatti:

Chiedo che i miei dati anagrafici non siano resi noti a terzi e che nella successiva trattazione della vicenda la mia pratica sia definita con un codice alfanumerico anonimo.

Revisione	0 0	Data	17.06.2024	Pagina	1 di 2	Modulo sistema di gestione Parità di Genere
-----------	--------	------	------------	--------	-----------	---



EXPERIENCE
TECHNOLOGY

	Manuale
	Procedure
✓	Modulistica e allegati
	Istruzioni
	Regolamenti

SEGNALAZIONE ATTI DI DISCRIMINAZIONE/MOBBING/MOLESTIE SUL LAVORO	PO 09 Mod.01
---	---------------------

Luogo e Data _____

Firma

Allego copia del documento di identità*

*solo nel caso in cui non si voglia mantenere l'anonimato

Revisione	0 0	Data	17.06.2024	Pagina	2 di 2	Modulo sistema di gestione Parità di Genere
-----------	--------	-------------	------------	---------------	-------------------	--