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:
_____
_____
_____

SEGNALAZIONE ATTI DI DISCRIMINAZIONE/MOBBING/MOLESTIE SUL LAVORO

PO 09 Mod.01

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.

Luogo e Data: _____ Firma: _____

Allego copia del documento di identità*

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