

Data

Segnalazione anonima

Segnalante (persona interessata o intermediario facilitatore)

Nome e cognome

Persona interessata

Nome e cognome

Tipo problema

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Discriminazione nelle relazioni sociali dell'ambiente di lavoro | <input type="checkbox"/> Molestia |
| <input type="checkbox"/> Discriminazioni nella selezione e assunzione | <input type="checkbox"/> Violenza/aggressione fisica |
| <input type="checkbox"/> Discriminazione nel trattamento economico, organizzativo o della carriera professionale | <input type="checkbox"/> Violenza/aggressione verbale, digitale o con altri comportamenti negativi |
| <input type="checkbox"/> Discriminazione nell'ambito della maternità / paternità | <input type="checkbox"/> Mobbing |
| <input type="checkbox"/> Discriminazione nel godimento del welfare (esigenze vita-lavoro) | <input type="checkbox"/> Altro |

Persona che ha causato il problema

Nome e cognome

Ruolo

Data e ora del problema (o periodo)

Sede/luogo/ambiente del problema

Descrizione del problema

Conseguenze del problema

Effettuata denuncia

Autorità

Il presente modulo può essere inoltrato all'indirizzo email: comitatopdg@ilmosaicoservizi.it

Annotazioni aggiuntive e allegati

Il presente modulo può essere inoltrato all'indirizzo email: comitatopdg@ilmosaicoservizi.it