



	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 \_\_\_\_\_

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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_