

	MODULO	MOD 1.1.1	
	MODULO SEGNALAZIONI (DIVERSITÀ, EQUITÀ E INCLUSIONE)	Rev. 0 Data 14/02/2025	Pag. 1 di 1

RECLAMO inoltrato da: Personale dipendente Cliente Fornitore Sindacati Altro

Dati identificativi della parte interessata

La parte interessata preferisce:	<input type="checkbox"/> Rimanere ANONIMA	<input type="checkbox"/> Disponibile ad essere
Referente _____ Azienda _____		
Indirizzo _____		
Posta elettronica _____ Telefono _____		
Ambito della problematica oggetto di segnalazione:		
<ul style="list-style-type: none"> • Abuso Fisico • Abuso Verbale • Digitale (Molestia) • Mobbing • Non Inclusività • Discriminazione (di genere, di razza, di religione, di orientamento sessuale, etc.) • Disparità Retributiva • Utilizzo di linguaggio non appropriato 	<ul style="list-style-type: none"> • Comportamenti contrari ai Principi e alla Policy aziendale • Lavoro forzato e obbligato • Libertà di associazione e diritto alla contrattazione collettiva • Procedure disciplinari • Orario di lavoro • Sistema di Gestione 	
DESCRIZIONE (Contenuto della segnalazione)		DATA _____
AZIONI e/o RIMEDI RICHIESTI		

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE E LA GESTIONE

Le segnalazioni possono essere inoltrate in forma anonima oppure possono essere firmate. In caso di anonimato la risposta sarà data in maniera pubblica attraverso gli strumenti informativi di cui dispone la Società. In caso di indicazione dei riferimenti del segnalante, la risposta verrà data direttamente alla persona che firma la segnalazione.