
	Sistema Gestione Parità di Genere MODULO Mod. 10-00 Rev. 00	
	MODULO SEGNALAZIONI ABUSI UNI PdR 125:2022	

Dati identificativi del segnalante ***Se si vuole che la segnalazione resti ANONIMA non indicare i dati presenti nel campo***	
Cognome e nome	
Denominazione società	
Occupazione/funzione	
Telefono	
E-mail	

SEGNALAZIONE		
Barrare una o più caselle	1) Disparità retributiva	<input type="checkbox"/>
	2) Molestia sessuale	<input type="checkbox"/>
	3) Abuso fisico	<input type="checkbox"/>
	4) Abuso verbale	<input type="checkbox"/>
	5) Abuso digitale	<input type="checkbox"/>
	6) Discriminazione in fase di selezione ed assunzione	<input type="checkbox"/>
	7) Discriminazione in materia di pari opportunità nello sviluppo professionale e nelle promozioni	<input type="checkbox"/>
	8) Mancato rispetto dei diritti spettanti ai/alle lavoratori/lavoratrici in ambito di genitorialità e cura	<input type="checkbox"/>
	9) Mancato rispetto dei diritti spettanti ai/alle lavoratori/lavoratrici in ambito conciliazione dei tempi di vita-lavoro	<input type="checkbox"/>
	10) Opinioni e suggerimenti per il cambiamento dell'organizzazione	<input type="checkbox"/>
Data dell'evento (non per il punto 10)		
Luogo dell'evento (non per il punto 10)		
Soggetto/i che ha/hanno commesso il fatto (non per il punto 10)		
Eventuali soggetti coinvolti (non per il punto 10)		
Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto (non per il punto 10)		
Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto (non per il punto 10)		
Circostanze oggettive di violenze o minaccia (non per il punto 10)		
Data dell'evento (non per il punto 10)		
Luogo dell'evento (non per il punto 10)		
Soggetto/i che ha/hanno commesso il fatto (non per il punto 10)		

	Sistema Gestione Parità di Genere MODULO Mod. 10-00 Rev. 00	
	MODULO SEGNALAZIONI ABUSI UNI PdR 125:2022	

DESCRIZIONE ESTESA EVENTO

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto dichiara:

- 1) di essere consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi;
- 2) che le informazioni presenti nella segnalazione sono corrispondenti al vero

Data e luogo _____

*****Se si vuole che la segnalazione resti ANONIMA non firmare la segnalazione*****

Firma del segnalante _____