

RECLAMO inoltrato da: ☐ Personale dipendente ☐ Cliente ☐ Collaboratore/Fornitore ☐ Altro (specificare)

Dati identificativi della parte interessata

La parte interessata preferisce:	☐ Rimanere ANONIMA	☐ Disponibile ad essere CONTATTATA:
Nome e cognome _____		
Indirizzo _____		
Posta elettronica _____ Telefono _____		
Ambito della problematica oggetto di segnalazione:		
A. Abuso Fisico B. Abuso Verbale C. Digitale (Molestia) D. Mobbing E. Non inclusività F. Discriminazione (di genere, di razza, di religione, di orientamento sessuale, etc.) G. Disparità Retributiva H. Utilizzo di linguaggio non appropriato I. Comportamenti contrari ai Principi e alla Policy aziendale		
DESCRIZIONE (Contenuto della segnalazione)		DATA _____
AZIONI e/o RIMEDI RICHIESTI		