MODULO SEGNALAZIONI PARITÀ DI GENERE

01/07/2025 Rev_00

SEGNALANTE			
☐ LAVORATRICE/LAVORATORE	☐ CLIENTE	☐ FORNITORE	☐ ALTRO

NOME E COGNOME – FACOLTATIVO (la segnalazione può essere anonima)

OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE		
☐ ABUSO FISICO O VERBALE	☐ ABUSO DIGITALE	☐ MOBBING
☐ DISCRIMINAZIONE	☐ LINGUAGGIO INAPPROPRIATO	☐ COMPORTAMENTO CONTRARIO SGPG

DESCRIZIONE DELLA SEGNALAZIONE

Data