RECLAMO inoltrato da: □ Personale dipendente □ Cliente □ Fornitore □ Sindacati □ Altro (specificare)

Dati identificativi della parte interessata

La parte interessata preferisce:	□ Rimanere ***ANONIMA***	□ Disponibile ad essere ***CONTATTATA***:

Referente _____Azienda_____

Indirizzo_____

Posta elettronica_____Telefono_____

Ambito della problematica oggetto di segnalazione:

• 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	• 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.