

Gentile collaboratrice, gentile collaboratore,
persona esterna all'azienda ma, in qualche modo, interessata alle nostre attività, ti informiamo
che attraverso questo modulo hai la possibilità di inviare segnalazioni relative a fatti o
comportamenti che possano configurarsi come:

- abusi fisici, verbali o digitali (molestie),
- mobbing,
- discriminazioni (di genere, razza, religione, orientamento sessuale, ecc.),
- disparità retributive,
- utilizzo di linguaggi o comportamenti non appropriati e contrari ai principi, alle politiche e
alle procedure aziendali,
- pratiche organizzative inadeguate,
- oppure di trasmettere opinioni e suggerimenti su tali tematiche.

L'azienda garantisce il diritto all'anonimato e la riservatezza su quanto segnalato. Alle persone
esterne viene richiesto di indicare le proprie generalità, al fine di facilitare la gestione della
segnalazione.

In particolare, l'azienda si impegna a **non attuare alcuna forma di discriminazione** nei confronti di
chi compila il modulo, anche qualora la segnalazione non sia anonima o sia possibile identificarne
l'autore.

Il documento e il suo contenuto sono gestiti dal **Comitato guida**, i cui componenti sono tenuti alla
riservatezza e alla tutela dell'identità del segnalante. Il Comitato è incaricato della gestione delle
segnalazioni e dei reclami, della loro documentazione, nonché del coordinamento delle attività
necessarie alla risoluzione delle problematiche e all'attivazione di eventuali azioni correttive.

Il modulo può essere recapitato:

<i>A MANO</i>	<i>– ai membri del Comitato Guida personalmente o tramite diretto responsabile, in busta chiusa, o presso la sede nell'apposita cassetta delle segnalazioni anonime</i>
<i>PER POSTA:</i>	<i>– all'indirizzo mail paritadigenere@donbosconapoli.it all'attenzione del Comitato Guida</i> <i>– all'indirizzo della sede: Via Don Bosco, n°8 Napoli (NA), indicando sulla busta "all'attenzione del Comitato Guida"</i>
<i>Sono comunque prese in considerazione anche segnalazioni verbali (anche telefoniche) o su carta non intestata e non firmata</i>	

Data di Rilevazione ___/___/_____

Trattasi di: **SEGNALAZIONE**



MODULO DI REGISTRAZIONE
SEGNALAZIONI

MOD.09

Pag.
2 a 2

<input type="checkbox"/> La parte interessata preferisce rimanere ANONIMA		<input type="checkbox"/> La parte interessata è disponibile ad essere contattata: Nome: _____ Indirizzo: _____ Telefono: _____ Mail: _____
AREA oggetto di segnalazione/reclamo	<input type="checkbox"/> Abuso Fisico <input type="checkbox"/> Abuso verbale <input type="checkbox"/> Abuso digitale <input type="checkbox"/> Altre forme di molestia <input type="checkbox"/> Comportamenti contrari alla Policy aziendale e ai Principi in merito alla Parità di Genere <input type="checkbox"/> Violazione Procedure sulla UNIPDR <input type="checkbox"/> Mobbing <input type="checkbox"/> Utilizzo di linguaggio non appropriato <input type="checkbox"/> Disparità retributiva <input type="checkbox"/> Discriminazione (di genere, età, razza, sesso, orientamento sessuale, religione)	
DESCRIZIONE (contenuto segnalazione)		
Da compilare <u>solo</u> in caso di abuso, molestia sul lavoro		
Descrizione dell'episodio:		
In relazione all'episodio: <input type="checkbox"/> ho assistito <input type="checkbox"/> sono stato vittima		
L'autore della condotta era: <input type="checkbox"/> un collega <input type="checkbox"/> un gruppo di colleghi <input type="checkbox"/> un mio superiore		
e precisamente il Sig./la Sig.ra:		
Eventuali altre persone che hanno assistito al fatto e possono riferire su di esso:		

Luogo e data _____ li _____