


|   |  |  |
|---|--|--|
|  | Sistema di Gestione Parità di Genere<br>UNI/PdR 125:2022 | <b>MODSM-SGN</b><br>rev.00 del<br>13/11/2023 |
|   | <b>GESTIONE SEGNALAZIONI</b>                             |  |

Modalità di compilazione della segnalazione:

1. Compilare i campi **1, 2 e 3**, *se si desidera restare anonimi non compilare il campo 2*;
2. Il modulo compilato può essere inviato tramite una delle modalità riportate nella seconda parte del modulo.

Il *Comitato Guida* acquisisce le segnalazioni ed entro al massimo un mese di tempo, si decidono le eventuali azioni necessarie dandone comunicazione all'interessato, se noto, ed ai Responsabili delle Strutture.

**La Direzione assicura che nessuna forma di ritorsione verrà applicata al mittente della segnalazione, in nessun caso.**

1. Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

2. Segnalante (**Da non compilare se si intende rimanere anonimi**):

|                         |               |
|-------------------------|---------------|
| _____                   | _____         |
| Nome                    | Cognome       |
| _____                   | _____         |
| Qualifica professionale | Tel. / E-mail |

3. SEGNALAZIONE:

\_\_\_\_\_

Data/Periodo in cui si è verificato il fatto

\_\_\_\_\_

Luogo/Sede in cui si è verificato il fatto

\_\_\_\_\_

Soggetto che ha commesso il fatto (indicare i dati anagrafici se conosciuti, oppure, in caso contrario, ogni elemento idoneo all'identificazione)

\_\_\_\_\_

Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto

**GESTIONE SEGNALAZIONI**

Descrizione del fatto

Ogni ulteriore informazione che possa fornire un utile riscontro circa la sussistenza dei fatti segnalati