

MODULO DI SEGNALAZIONE ATTI DI DISCRIMINAZIONE / MOBBING / MOLESTIE SUL LAVORO

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____ il _____ con la presente segnala di essere a conoscenza di un caso di discriminazione, molestia o mobbing avvenuto sul luogo di lavoro.

In proposito preciso che in relazione all'episodio

- Ho assistito
- Sono stato vittima

Si è trattato di un caso di:

- Discriminazione
- Molestia
- Mobbing

L'autore della condotta era:

- Un collega
- Un gruppo di colleghi
- Una mia/Un mio superiore
- Un collaboratore esterno di Cooperativa Produttori Arborea Società Agricola
- Un cliente o fornitore di Cooperativa Produttori Arborea Società Agricola

E precisamente il Sig./i:

Eventuali altre persone che hanno assistito al fatto e possono riferire su di esso:

Descrizione del fatto:

Chiedo che i miei dati anagrafici non siano resi noti a terzi e che nella successiva trattazione della vicenda la mia pratica sia identificata unicamente con un codice alfanumerico anonimo.

Luogo e data _____ li _____