

## MODULO DI SEGNALAZIONE

*Uso interno – Riservato*

*Il presente modulo è destinato, in generale, alle segnalazioni, ma vuole offrire la possibilità di segnalare eventuali episodi di molestia sul luogo di lavoro, secondo la procedura aziendale.*

*Tutte le informazioni saranno trattate in modo strettamente confidenziale.*

### 1. DATI DELLA PERSONA SEGNALANTE (facoltativi)

Nome e cognome:

Ruolo/qualifica:

### 2. TIPOLOGIA DELLA SEGNALAZIONE

- ☐ Sono personalmente coinvolto/a nell'episodio
- ☐ Ho assistito direttamente all'episodio
- ☐ Riporto informazioni ricevute da terzi

### 3. DESCRIZIONE DELL'EPISODIO

Data/e e orario/i:

Luogo:

Persone coinvolte:

Testimoni presenti (se noti):

Descrizione dettagliata dei fatti:

### 4. EFFETTI E CONSEGUENZE

- ☐ Clima lavorativo ostile
- ☐ Situazione di disagio personale
- ☐ Compromissione dell'attività lavorativa
- ☐ Altro:

### 5. RICHIESTE DELLA PERSONA SEGNALANTE

- ☐ Attivazione di un intervento immediato
- ☐ Supporto psicologico/consulenza
- ☐ Mediazione con le persone coinvolte
- ☐ Altro:

Firma(eventuale):

**Data:**