



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: