

	<b>SEGNALAZIONI PARITA' DI GENERE</b>	Cod.: MD125_KCS_05	
		Rev. 0	Data:
KCS caregiver Cooperativa sociale		Pag.: 1 di 2	01/07/2024
Rotonda dei Mille 1 - 24122 Bergamo (BG)			

## 1. SEGNALANTE

LAVORATRICE/LAVORATORE	UTENTE DEL SERVIZIO	FORNITORE	ALTRO
------------------------	---------------------	-----------	-------

## 2. DATI DEL SEGNALANTE *(NON OBBLIGATORI)*

NOME		COGNOME	
------	--	---------	--

## 3. AREA DI OPERATIVITA' AZIENDALE A CUI PUO' ESSERE RICONDOTTO IL FATTO

--

## 4. OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

DISCRIMINAZIONE	DIVARIO RETRIBUTIVO	MOBBING	MOLESTIA VERBALE/DIGITALE	MOLESTIA SESSUALE	ABUSO FISICO	ALTRO

## 5. PERIODO/DATA IN CUI SI E' VERIFICATO IL FATTO

--

	<b>SEGNALAZIONI PARITA' DI GENERE</b>	Cod.: MD125_KCS_05	
		Rev. 0	Data:
	KCS caregiver Cooperativa sociale	Pag.: 2 di 2	01/07/2024
Rotonda dei Mille 1 - 24122 Bergamo (BG)			

## 6. DESCRIZIONE

**DATA**

.....

**FIRMA** *(non obbligatoria)*

.....