

	SEGNALAZIONI PARITA' DI GENERE	Cod.: MD125_ORS_05	
	Or.s.a. Società Cooperativa Sociale	Rev. 0	Data:
Rotonda dei Mille 1 - 24122 Bergamo (BG)		Pag.: 1 di 2	01/07/2024

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

--

	SEGNALAZIONI PARITA' DI GENERE	Cod.: MD125_ORS_05	
		Rev. 0	Data:
	Or.s.a. Società Cooperativa Sociale	Pag.: 2 di 2	01/07/2024
Rotonda dei Mille 1 - 24122 Bergamo (BG)			

6. DESCRIZIONE

DATA

.....

FIRMA *(non obbligatoria)*

.....