



**SEGNALAZIONE
PER LA PARITA' DI GENERE**

Doc. N° SPG..... Data:

DATA DELLA SEGNALAZIONE:

PERSONA SEGNALANTE

DIPENDENTE **COLLABORATORE** **FORNITORE** **CLIENTE**

OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

DISCRIMINAZIONE **ABUSO** **MOLESTIA** **LINGUAGGIO
INAPPROPRIATO**
 MOBBING **SUGGERIMENTO** **ALTRO**

DESCRIZIONE DELL'EVENTO O SUGGERIMENTO

EVENTUALI TESTIMONI PRESENTI

Il presente modulo, debitamente compilato, va consegnato tramite una delle seguenti opzioni:
1) imbucandolo nell'apposita cassetta di raccolta delle Segnalazioni, presente nella stanza cancelleria/stampanti;
2) imbucandolo nella cassetta postale condominiale, in busta chiusa indirizzata al Comitato per la Parità di Genere;
3) inoltrandolo all'indirizzo della sede aziendale, tramite posta ordinaria (Via N. Pisicchio, 16- 70127 Bari) o posta elettronica (rcurci@debar.it), all'attenzione del Comitato per la Parità di Genere.

Nel rispetto delle Politiche aziendali per la Parità di Genere:

- verrà garantita l'assoluta riservatezza riguardo le informazioni segnalate nel presente modulo;
- nessun dipendente potrà subire provvedimenti disciplinari o discriminazioni per aver fornito informazioni e/o segnalazioni;
- il Comitato per la Parità di Genere prenderà in carico la presente segnalazione, stabilendo i dovuti provvedimenti correttivi, secondo la procedura aziendale di riferimento.