

	MODULO SEGNALAZIONE MOLESTIE	PDR-08-A Rev 00 Data 15/04/25
---	-------------------------------------	--

MODULO DI SEGNALAZIONE per la prevenzione e il contrasto alle discriminazioni, molestie sessuali, al mobbing nei luoghi di lavoro.

Da consegnare in busta chiusa ai Consiglieri di Fiducia di Patella Srl, Serena Di Gregorio o Stefano Di Sante, oppure da inviare a segnalazioni@patellasrl.it da email personale o anonima oppure da inserire nelle scatole SEGNALAZIONI c/o i cantieri o c/o gli uffici.

DOCUMENTO CONFIDENZIALE

DATA DELLA SEGNALAZIONE	
--------------------------------	--

MOTIVO DELLA SEGNALAZIONE (indicare con una X):				
<input type="checkbox"/> Discriminazione	<input type="checkbox"/> Disparità in base al genere	<input type="checkbox"/> Mobbing	<input type="checkbox"/> Molestia	<input type="checkbox"/> Violenza

DATI DEL/DELLA SEGNALANTE
NOME E COGNOME: _____ <u>Oppure</u> SEGNALAZIONE ANONIMA <input type="checkbox"/>

OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE
SEGNALO: <input type="checkbox"/> UN EVENTO CHE HO SUBITO IN PRIMA PERSONA <input type="checkbox"/> UN EVENTO A CUI HO ASSISTITO O DI CUI SONO VENUTO/A A CONOSCENZA RIGUARDANTE ALTRI
DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELLA CONDOTTA (è possibile allegare ulteriore documentazione che costituirà parte integrante del presente modulo):
DOCUMENTI ALLEGATI: 1) _____ 2) _____ Se non presenti: N/A <input type="checkbox"/>

	MODULO SEGNALAZIONE MOLESTIE	PDR-08-A Rev 00 Data 15/04/25
---	-------------------------------------	--

Il/La sottoscritto/a, presa visione del “*Codice Di Condotta Contro Mobbing E Molestie*” e “*Policy per la parità di genere e l’inclusività*” disponibili sul sito intranet aziendale

DICHIARA

-di essere consapevole che il/la Consigliera di Fiducia, al ricevimento del modulo di segnalazione:

- potrà indire una riunione che coinvolga gli altri Consiglieri e Consigliere di fiducia per affrontare la questione;
- acquisisce le informazioni necessarie per la trattazione e valutazione del caso, nel rispetto dei diritti, sia del/della denunciante, sia del/della presunto/a responsabile, che deve essere comunque ascoltato/a;
- informa il lavoratore/ la lavoratrice, in relazione alla rilevanza e gravità dei fatti segnalati, sulle possibili forme di tutela previste dall’ordinamento giuridico;
- valuta l'opportunità di un confronto diretto, alla propria presenza, tra chi denuncia e il/la presunto/a responsabile;
- valuta l’opportunità di un coinvolgimento del/della Responsabile e/o della Direzione;
- elabora e propone la soluzione di eventuali conflitti e incomprensioni tra i diretti interessati;
- suggerisce ogni altra azione opportuna al fine di assicurare un ambiente di lavoro rispettoso della libertà e dignità delle persone coinvolte nel caso;
- non potrà assumere iniziative, relative al caso segnalato, che non siano state preventivamente autorizzate dal/dalla denunciante.

-di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo;

-di essere consapevole che in qualità di denunciante può ritirare la segnalazione in ogni momento.

-di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi (ART. 76 D.P.R. 445/28.12.2000)

CHIEDE

di poter ricevere ogni altra successiva comunicazione relativa alla segnalazione e/o al procedimento avviato al seguente indirizzo elettronico: _____

Luogo _____ data _____

Firma

(non necessaria in caso di segnalazione anonima)