

MODULO DI SEGNALAZIONE

(Opzionale) DATI DEL SEGNALANTE:

- Nome e Cognome: _____

- Ruolo / Qualifica: _____

- Contatto (e-mail/telefono): _____

SEGNALAZIONE RIGUARDANTE:

Discriminazione di genere

Molestie verbali/fisiche

Atteggiamenti offensivi o sessisti

Abusi

Altro (specificare): _____

DESCRIZIONE DEL FATTO (con data, luogo e circostanze):

(Specificare eventuali testimoni o soggetti coinvolti)

ALLEGATI:

Sì **No**

Richiedo l'anonimato

Acconsento al trattamento dei miei dati ai sensi della normativa vigente

MODULO DI SEGNALAZIONE

Data: _____

Firma (facoltativa): _____