

Modulo segnalazione

Rev.: 001 31.07.2024

Pag. 1 a 1

Richiamata la procedura operativa PR 17 chiunque intenda segnalare:

- proprie opinioni e suggerimenti per il cambiamento dell'organizzazione;
- situazioni di abuso fisico, verbale e digitale (molestia) nei confronti dei/delle dipendenti;
- situazioni di molestie sessuali nei confronti dei/delle dipendenti;
- situazioni di discriminazioni in fase di selezione ed assunzione;
- situazioni di discriminazioni in materia di pari opportunità nello sviluppo professionale e nelle promozioni;
- situazioni di mancato rispetto dei diritti spettanti ai/alle lavoratori/lavoratrici in ambito di genitorialità e cura;
- situazioni di mancato rispetto dei diritti spettanti ai/alle lavoratori/lavoratrici in ambito conciliazione dei tempi di vita-lavoro;
- situazioni di disparità retributiva;

può utilizzare il presente "Modulo Segnalazione UNI/PdR 125", in alternativa alla comunicazione verbale mediante dichiarazione rilasciata al Comitato Guida e al canale messo a disposizione da Marchetti & C. S.r.l. per la segnalazione whistleblowing, al fine di presentare la relativa segnalazione.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE E L'INVIO

Chiunque desideri fare una segnalazione relativamente agli aspetti UNI/PdR 125:2022 (Parità di genere) compili i campi "Parte 2" ed eventualmente anche il campo "Parte 1" se desidera far sapere la propria identità, altrimenti lo si lasci in bianco se desidera rimanere anonimo.

Dopo aver compilato il presente modulo il segnalante:

- invio a indirizzo di posta elettronica: ufficiomarchetti@gmail.com
- posta interna con busta sigillata recante la dicitura "riservata/personale"
- servizio postale indirizzandolo alla Sede Marchetti & C. S.r.l., Via Rivarossa n. 24, cap. 00166 e diretto all'attenzione della Funzione Whistleblowing, recante la dicitura "apertura riservata al destinatario";
- Portale informatico, accessibile dalla pagina dedicata al "Whistleblowing" presente sul sito internet di www.marchettiecsrl.it

PARTE1-DATIPERSONALIDELSEGNALANTE	
(se si vuole che la segnalazione resti ANONIMA non indicare i dati presenti nel presente campo)	
Nome e cognome del/della segnalante	
Denominazione della società	
Occupazione / funzione	
Telefono	
Indirizzo e-mail	

2.222.000.000	
PARTE2-SEGNALAZIONE	
Tipologia evento / data e luogo dell'evento	
Eventuali soggetti coinvolti	

Nel rispetto delle norme per la protezione dei dati personali tutte le informazioni contenute nella segnalazione, incluse eventualmente quelle relative all'identità del/della segnalante o di altri soggetti, saranno trattate in modo confidenziale e saranno conservate nel rispetto della normativa privacy vigente, secondo la procedura interna di whistleblowing.

Data e luogo: