



MODELLO SEGNALAZIONI CASI DI NON INCLUSIVITA'

Rev. Prima emissione
Del 27.10.2023

Pag. 1 di 1

DATI del/della SEGNALANTE

Ho assistito a situazioni NON inclusive

sono stata vittima di situazioni NON inclusive

AUTORE della CONDOTTA

Una/un collega

Un gruppo di colleghi/ colleghe

Un mio superiore

E precisamente il Sig./i/Sig.ra/re:

OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELLA CONDOTTA:

Luogo _____ data _____