MODULO DI SEGNALAZIONE ATTI DI DISCRIMINAZIONE:

MOBBING-MOLESTIE SUL LAVORO E WHISTLEBLOWING

La/Il sottoscritta/o _____

nata/o a _____il _____

recapito telefonico _____ e-mail _____

IN QUALITA' DI:

- ☐ DIPENDENTE
- ☐ CLIENTE
- ☐ FORNITORE
- ☐ SEMPLICE E SEGNALANTE

Della **B.R. MECCANICA ITALY SRL** con la presente segnalo di essere a conoscenza di un caso:

DI DISCRIMINAZIONE, MOLESTIA O MOBBING AVVENUTO SUL LUOGO DI LAVORO

IN PROPOSITO PRECISO CHE IN RELAZIONE ALL'EPISODIO:

- ☐ HO SENTITO
- ☐ SONO STATA VITTIMA

SI È TRATTATO DI UN CASO DI:

- ☐ DISCRIMINAZIONE
- ☐ MOLESTIA
- ☐ MOBBING

L'AUTORE DELLA CONDOTTA ERA:

- ☐ UN COLLEGA
- ☐ UN GRUPPO DI COLLEGHI
- ☐ UNA MIA/UN MIO SUPERIORE

E precisamente il Sig./i:

_____

Eventuali altre persone che hanno assistito al fatto e possono riferire su di esso:

_____

Descrizione del fatto:

_____

_____

_____

_____

Si prega di spedire il modulo compilato al seguente indirizzo mail: paritadigenere@brmeccanicaitaly.com
Oppure: stampalo, compilalo e mettilo nella cassettina blu che si trova nel refettorio.

PRECISION MECHANICS SINCE 1973

SE NON RIENTRANTE NELLA PRECEDENTE FATTISPECIE:

ALLORA SEGNALO DI ESSERE A CONOSCENZA DI UN CASO DI:

WHISTLEBLOWING

DESCRIZIONE DELLE VIOLAZIONI:

IL FATTO CHE SEGNALO SI È VERIFICATO IN DATA/NEL PERIODO:

_____

NEL LUOGO: _____

DESCRIZIONE DEL FATTO COMMESSO O TENTATO:

_____

_____

_____

RITENGO CHE IL FATTO COMMESSO O TENTATO:

- ☐ COSTITUISCA VIOLAZIONE DI DISPOSIZIONI NORMATIVE NAZIONALI O DELL' UNIONE EUROPEA
- ☐ SIA ATTUATO IN VIOLAZIONE DI OBBLIGHI/DISPOSIZIONI DI SERVIZIO
- ☐ SIA SUSCETTIBILE DI ARRECARE UN DANNO PATRIMONIALE E/O D'IMMAGINE ALL'AZIENDA
- ☐ ALTRO (SPECIFICARE)

_____

_____

_____

Autore del fatto: _____

Eventuali imprese e/o soggetti privati coinvolti _____

Altri eventuali soggetti a conoscenza del fatto e/o soggetti facilitatori (come individuati dall'art. 2, c. 1, lettera h, del D. Lgs. 24 del 2023:

_____

_____

_____

Eventuale documentazione a sostegno della segnalazione:

_____

Eventuali soggetti presso cui è stata fatta la segnalazione:

- ☐ AUTORITÀ GIUDIZIARIA
- ☐ ANAC

Chiedo che i mei dati anagrafici **NON SIANO RESI NOTI A TERZI** e che nella successiva trattazione della vicenda la mia pratica sia identificata unicamente con un codice alfanumerico anonimo.

Sono consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 2000.

Luogo _____ Data li_____ Firma_____

Si prega di spedire il modulo compilato al seguente indirizzo mail: paritadigenere@brmeccanicaitaly.com
Oppure: stampalo, compilalo e mettilo nella cassettina blu che si trova nel refettorio.