ALLEGATO N. 3

MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DI COMPORTAMENTO DISCRIMINATORIO SUL LUOGO DI LAVORO

Io sottoscritto/a ……., …….

profilo professionale d'inquadramento: ……..

in servizio presso: …….

Numero telefono: …… Indirizzo e-mail: ……..

Faccio presente che, a seguito della segnalazione da me prodotta in data: …

relativa a: ……..

……..

……..

…….

Di aver subito il seguente episodio disciminatorio, come da descrizione che segue

DATA/PERIODO IN CUI SI E' VERIFICATO L'EPISODIO	…… …… …….. …… ……..
	……
	……
	……
	……
	……
	……
DESCRIZIONE	……..
DELL'EPISODIO	……
	……
	……
	……
	……..
	……..
	……
	……
	……..
	……
	……
	……
	……
SOGGETTI COINVOLTI	…….. …… …… …… …… …….. ……

	1. ……
TESTIMONI	2. ……
DELL'EPISODIO	3. ……
	4. ……
	5. ……
	……
OGNI ALTRA INFORMAZIONE RITENUTA UTILE	…… …… …… …… …… ……
Luogo e data	Firma
……	……