



MODULO SEGNALAZIONI PARITA' DI GENERE
(ABUSI – MOLESTIE - RECLAMI - SUGGERIMENTI)

P-RSU.04-09
MR
Rev. 1 del 16/12/2023

| | | | | |
|---|---|----------------------------------|---|--------------------------------|
| Parte interessata / segnalante: | <input type="checkbox"/> Lavoratore/ Lavoratrice | <input type="checkbox"/> Cliente | <input type="checkbox"/> Fornitore | <input type="checkbox"/> Altro |
| OGGETTO DEL RECLAMO O SUGGERIMENTI | | | | |
| <input type="checkbox"/> Abusi / Molestie / Linguaggio inappropriato | <input type="checkbox"/> Discriminazione | | <input type="checkbox"/> Sistema di gestione aziendale per la parità di genere | |
| <input type="checkbox"/> Reclamo | <input type="checkbox"/> Suggerimento | | <input type="checkbox"/> Altro | |
| DESCRIZIONE DEL RECLAMO O SUGGERIMENTI | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|--|-----------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|
| GESTIONE DEL RECLAMO O SUGGERIMENTO DA PARTE DELL'AZIENDA | | | | |
| N° _____ n° Rilievo su registro NC _____ | | ricevuto in data ____/____/____ | | |
| Modalità di ricezione: | <input type="checkbox"/> Cassetta | <input type="checkbox"/> Posta/ Mail | <input type="checkbox"/> Telefono/fax | <input type="checkbox"/> Altro |
| Analisi del reclamo/suggerimento: | | | | |
| Soluzioni proposte: | | | | |
| Conclusioni: | | | | |
| Risposta inviata / pubblicata in data: ____/____/____ tramite: | | | | |
| <input type="checkbox"/> Pubblicazione in bacheca <input type="checkbox"/> Indirizzo postale <input type="checkbox"/> E-mail | | | | |
| Il reclamo richiede l'avvio di Azioni Correttive? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO se SI/ quali: | | | | |
| Data chiusura _____ Firma RSG PDR: _____ | | | | |