

## SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA

Segnalazione inoltrata da parte di:

☐ Lavoratore☐ Cliente☐ Fornitore☐ Altro: \_\_\_\_\_

## Dati identificativi della parte interessata:

☐ La parte interessata preferisce rimanere **ANONIMA**☐ La parte interessata è disponibile ad essere contattata:

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Azienda: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Posta elettronica: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

## AREA OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

☐ Discriminazione nell'accesso al lavoro☐ Discriminazione retributiva☐ Discriminazione nella crescita professionale☐ Discriminazione legata alla genitorialità☐ Molestie e mobbing☐ Discriminazione nel linguaggio e nella cultura☐ Lavoro minorile☐ Libertà di associazione e diritto alla contrattazione collettiva☐ Orario di lavoro☐ Etica Aziendale☐ Sicurezza degli edifici☐ Lavoro e relazioni contrattuali☐ Lavoro forzato e obbligato☐ Salute e sicurezza☐ Procedure disciplinari☐ Violenza e Molestie sui luoghi di lavoro☐ Violazione dei diritti umani☐ Sistema di Gestione

Data: \_\_\_\_\_

## DESCRIZIONE:

## AZIONE E/O RIMEDI RICHIESTI:

## MODALITÀ DI INOLTRO DELLA SEGNALAZIONE:

Ufficio Segnalazioni c/o CONSEA S.r.l.

sede legale: Via Mottola, km 2,200 Z.I. - 74015 Martina Franca (TA)

sede secondaria: Zona P.I.P. Viale delle Imprese - 74020 Montemesola (TA)

**SEGNALAZIONI@NITEKO.COM**

| SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA                                                                           |                                                  |                                                    |                                                      |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| SEGNALAZIONE N° _____                                                                                  |                                                  |                                                    |                                                      |                                        |
| Modalità di ricevimento:                                                                               | <input type="checkbox"/> Telefono                | <input type="checkbox"/> Posta/Fax                 | <input type="checkbox"/> E-mail                      | <input type="checkbox"/> Personalmente |
| Giudizio di pertinenza:                                                                                | <input type="checkbox"/> Segnalazione pertinente |                                                    | <input type="checkbox"/> Segnalazione non pertinente |                                        |
| Documenti/Informazioni da acquisire:                                                                   |                                                  |                                                    |                                                      |                                        |
| Aspetti da approfondire:                                                                               |                                                  |                                                    |                                                      |                                        |
| Risultati dell'istruttoria - Soluzioni proposte:                                                       |                                                  |                                                    |                                                      |                                        |
| Risultati conseguiti:                                                                                  |                                                  |                                                    |                                                      |                                        |
| Conclusioni:                                                                                           |                                                  |                                                    |                                                      |                                        |
| Risposta inviata in data _____ tramite _____ alla parte interessata che ha effettuato la segnalazione. |                                                  |                                                    |                                                      |                                        |
| Data:                                                                                                  | Ufficio Segnalazioni:                            | Referente Parità di Genere/Responsabilità Sociale: |                                                      |                                        |
|                                                                                                        |                                                  |                                                    |                                                      |                                        |