



<b>MOTIVO DELLA SEGNALAZIONE</b> (indicare con una X):			
<input type="checkbox"/> molestia	<input type="checkbox"/> discriminazione	<input type="checkbox"/> mobbing	<input type="checkbox"/> altro (specificare)
<input type="checkbox"/> molestia sessuale	<input type="checkbox"/> abuso verbale	<input type="checkbox"/> abuso digitale	

<b>DATI del/della SEGNALANTE (lasciare vuoto in caso di anonimato)</b>	
NOME:	COGNOME:
<input type="checkbox"/> Ho assistito	<input type="checkbox"/> sono stato/a vittima
<b>AUTORE della CONDOTTA</b>	
<input type="checkbox"/> Una/un collega <input type="checkbox"/> Un gruppo di colleghi/ colleghe <input type="checkbox"/> Un mio superiore	E precisamente il Sig./i/Sig.ra/re:

<b>OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE</b>
DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELLA CONDOTTA:

DOCUMENTI ALLEGATI:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma

Il modulo compilato può essere inviato al seguente indirizzo email:

[segnalazioniSA8000@sqs-ts.com](mailto:segnalazioniSA8000@sqs-ts.com)

In alternativa può essere inviato tramite posta o a mano al seguente indirizzo:

**SQS S.r.l. – viale Terza Armata, 7 – 34123 Trieste (TS)**