MODULO RECLAMO RISERVATO

SI SEGNALA CHE ALL'INTERNO DELL'ORGANIZZAZIONE

SI E' VERIFICATA UNA DISCRIMINAZIONE IN MATERIA DI:

❑ Assunzione	❑ Retribuzione
❑ Accesso alla formazione	❑ Promozione
❑ Licenziamento	❑ Pensionamento
❑ Razza	❑ Ceto
❑ Origine	❑ Religione
❑ Invalidità	❑ Sesso
❑ Età	❑ Appartenenza sindacale
❑ Appartenenza politica	❑ Molestie
❑ Coercizioni	❑ Mobbing
❑ Motivi religiosi	❑ Gravidanza o puerperio
❑ Altro (specificare):	❑ Altro (specificare):

EVENTUALE DESCRIZIONE DEL PROBLEMA

DATA_____