

**1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA PARTE INTERESSATA**

Segnalazione emessa da (lasciare in bianco se si desidera rimanere anonimi):

DATA

**2. DESCRIZIONE SEGNALAZIONE****SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA****3. RISULTATI DELLA VERIFICA – SOLUZIONI (AZIONI e/o RIMEDI) PROPOSTE****4. VERIFICA EFFICACIA AZIONI ATTIVATE**

Data

Firma

**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

1. Il lavoratore/parte interessata che desidera fare un reclamo o una segnalazione relativamente agli aspetti della Diversità ed Inclusione e della Parità di genere, in riferimento alla norma ISO 30415:2021 e alla PDR 125/2022, compila il campo 2 ed eventualmente anche il campo 1 se desidera far sapere chi segnala, altrimenti lasciandolo in bianco se desidera rimanere anonimo;

2. Una volta compilato il modulo, il lavoratore/parte interessata provvede all'invio del modulo

MODALITÀ DI INOLTRO DEL RECLAMO/SEGNALAZIONE:

- tramite e-mail ([segnalazioni.discriminazioni@delvecchiosrl.it](mailto:segnalazioni.discriminazioni@delvecchiosrl.it))
- mediante cassette dedicate a ricevere "reclami/segnalazioni/suggerimenti" presenti in azienda
- direttamente al Comitato Guida per la Parità di Genere e D&I Team