

	MODULO SEGNALAZIONI ABUSI	M 6.3.3	
		Rev.	0
		DATA	03/10/2022
		PAG.	1 di 2

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

SEGNALANTE	
<input type="checkbox"/> Ho assistito	<input type="checkbox"/> sono stata vittima
AUTORE della CONDOTTA	
<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:

OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE	
DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELLA CONDOTTA:	
Empty space for detailed description	

	MODULO SEGNALAZIONI ABUSI	M 6.3.3	
		Rev.	0
		DATA	03/10/2022
		PAG.	2 di 2

DOCUMENTI ALLEGATI:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Luogo _____ data _____

MODALITÀ DI INVIO (rif. PRO PDR 8):

A MANO: da recapitare personalmente al Direttore del personale

PER POSTA:

- all'indirizzo mail info@fenixpharma.it
- all'indirizzo della sede operativa: Via Giunio Antonio Resti, 63/A - 00143 Roma indicando sulla busta "all'attenzione del Direttore del personale"