

I dipendenti e i collaboratori che intendono segnalare casi di mancato rispetto dei diritti umani o altre situazioni di illecito di cui sono stati diretti interessati o ne sono venuti a conoscenza, debbono utilizzare questo modello.

Si rammenta che la Direzione, nei casi in cui la segnalazione non fosse effettuata in forma anonima, tutela il dipendente che la effettua.

NOME e COGNOME DEL SEGNALANTE (non compilare se si desidera mantenere l'anonimato)	
QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE (non compilare se si desidera mantenere l'anonimato)	
TIPOLOGIA DI SEGNALAZIONE	<input type="checkbox"/> Salute e Sicurezza nei luoghi di lavoro <input type="checkbox"/> Parità di genere <input type="checkbox"/> Violenze, molestie, mobbing <input type="checkbox"/> Violazioni Ambientali <input type="checkbox"/> Illeciti e reati <input type="checkbox"/> Altro
DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO (gg/mm/aaaa)	
LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO (indicare il reparto)	
DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA ED EVENTO)	
AUTORE/I DEL FATTO	
EVENTUALI EVIDENZE A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE	

La segnalazione può essere presentata:

- tramite inserimento del presente modulo cartaceo in postazione fissa aziendale;
- via posta ordinaria all'indirizzo della:

La sede legale: VIA GIOVANNI NICOTERA 29 – 00195 - ROMA

Sede Operativa: VIA MARCELLO ALESSIO 180 – 00133- ROMA

“riservato al Comitato Guida” sulla busta esterna;

- via mail: segnalazioni@hosp-italia.it (N.B.: tale modalità non garantisce il formato anonimo).