

---

## Modulo per Segnalazioni Anonime

Questo modulo consente di effettuare **segnalazioni anonime** relative a episodi di discriminazione, molestie o violazioni della politica aziendale sulla parità di genere. Le segnalazioni saranno gestite con la massima riservatezza.

### Informazioni del Segnalante

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Ruolo o Dipartimento: \_\_\_\_\_

Contatto (email o telefono): \_\_\_\_\_

### Descrizione del Problema

Descrivi l'episodio o il comportamento che desideri segnalare. Fornisci il maggior numero di dettagli possibile:

---

---

---

---

---

---

---

---

### Data della Segnalazione

\_\_\_\_\_

Grazie per il tuo contributo nel garantire un ambiente di lavoro equo e inclusivo.