



COOPERATIVA SERVIZI SOCIALI

**SCHEDA SEGNALAZIONI
&
RECLAMI**

MOD 910a

Ed.01 Rev. 0

Del 04/06/2024

Pag. 1 a 2

Data			
Reclamo inoltrato da parte di:	Nome:	Cognome:	
	<input type="checkbox"/> Non dichiarato (modalità anonima)		
	<input type="checkbox"/> <i>Lavoratore/trice</i>	<input type="checkbox"/> <i>Collaboratore/trice</i>	
	<input type="checkbox"/> Non dichiarato (modalità anonima)	<input type="checkbox"/> Cliente/assistito.....	
		<input type="checkbox"/> <i>Altro</i>	
Ambiti	<input type="checkbox"/> Selezione&Assunzione	<input type="checkbox"/> Aggressione verbale e/o digitale (molestia)	
	<input type="checkbox"/> Gestione della Carriera (<i>crescita professionale</i>)	<input type="checkbox"/> Utilizzo di linguaggio e/o comportamento non inclusivo	
	<input type="checkbox"/> Sicurezza sul Lavoro	<input type="checkbox"/> Retribuzione e Compensi (disparità salariali, non rispetto delle condizioni contrattuali)	
	<input type="checkbox"/> Atti discriminatori	<input type="checkbox"/> <i>Altro</i>	
	<input type="checkbox"/> Conciliazione tempi Vita-Lavoro		

