

## MODULO SEGNALAZIONI

### SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA

RECLAMO

SEGNALAZIONE

SUGGERIMENTO

Inoltrato da parte di:

Risorsa:

Cliente:

Fornitore:

Altro-specificare: \_\_\_\_\_

**Dati identificativi della parte interessata:**

**DATA:**

<input type="checkbox"/> La parte interessata preferisce rimanere ANONIMA	La parte interessata è disponibile ad essere contattata?
	Cognome e nome
	Ruolo
	Telefono
	Mail

Indirizzo email di contatto: [info@pagonesrl.it](mailto:info@pagonesrl.it)

### AREA OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

<input type="checkbox"/> Lavoro infantile	<input type="checkbox"/> Lavoro forzato o obbligato	<input type="checkbox"/> Salute e sicurezza
<input type="checkbox"/> Libertà ass.ne/diritto contr. Collettiva	<input type="checkbox"/> Discriminazione	<input type="checkbox"/> Pratiche disciplinari
<input type="checkbox"/> Orario di lavoro	<input type="checkbox"/> Retribuzione	<input type="checkbox"/> Sistema di gestione
<input type="checkbox"/> Parità di genere	<input type="checkbox"/> Diversità	<input type="checkbox"/> Inclusione

**Descrizione del Reclamo/Suggerimento:**

--

**Eventuali suggerimenti:**

--