

	MODULO SEGNALAZIONI ISO 30415	MOD-SEGN-04
Revisione: 00	Data revisione: 11/12/2023	Pag. 1 di 3

Richiamata la procedura operativa "Gestione Segnalazioni" (Riferimento **PRO-SEGN-01**), chiunque intenda segnalare:

- proprie opinioni e suggerimenti per il cambiamento dell'organizzazione;
- comportamenti contrari ai principi di Diversità e Inclusione contenuti nella Norma ISO 30415;
- commenti discriminatori espliciti o offensivi;
- bullismo o commenti intimidatori verso minoranze ;
- minacce o ricatti;
- espressione di stereotipi;
- toccamenti o contatto fisico non consenziente;
- immagini o materiali sessualmente espliciti.

può utilizzare il presente "Modulo Segnalazioni ISO 30415", in alternativa alla comunicazione verbale mediante dichiarazione rilasciata al Comitato Guida (modalità di presentazione della segnalazione prevista dalla procedura operativa **PRO-SEGN-01** "Gestione Segnalazioni") e al canale messo a disposizione da SIAS S.p.A. Società Benefit (<https://siaspa.whistlelink.com/>), al fine di presentare la relativa segnalazione.

Si rammenta che SIAS S.p.A. Società Benefit tutela i/le dipendenti o chiunque altro effettui la segnalazione e che la stessa deve essere effettuata in modo responsabile e consapevole.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE E L'INVIO	
1)	Chiunque desideri fare una segnalazione relativamente agli aspetti UNI/PdR 125:2022 (Parità di genere) compila i campi " Parte 2 " e " Parte 3 " ed eventualmente anche il campo " Parte 1 " se desidera far sapere l'identità di chi segnala, altrimenti lo lascia in bianco se desidera rimanere anonimo.
2)	Dopo aver compilato il presente modulo il segnalante: <ul style="list-style-type: none"> - lo può inviare al seguente indirizzo e-mail: comitatoguida@siaspa.it; - lo può inserire nella <u>cassetta apposita presso la sede di SIAS S.p.A. in via Prade 37, 25041 Boario Terme (BS)</u>; - lo può inviare tramite di posta tradizionale alla cortese attenzione del Comitato Guida di SIAS S.p.A.

PARTE 1 – DATI PERSONALI DEL SEGNALANTE	
<i>(se si vuole che la segnalazione resti ANONIMA non indicare i dati presenti nel presente campo)</i>	
Nome e cognome del/della segnalante	
Denominazione della società	
Occupazione / funzione	
Telefono	
Indirizzo e-mail	

PARTE 2 – SEGNALAZIONE	
Barrare una o più caselle	1) Comportamenti contrari ai principi di Diversità e Inclusione contenuti nella Norma ISO 30415 <input type="checkbox"/>
	2) Commenti discriminatori espliciti o offensivi <input type="checkbox"/>
	3) Bullismo o commenti intimidatori verso minoranze <input type="checkbox"/>

	4) Minacce o ricatti <input type="checkbox"/>
	5) Espressione di stereotipi <input type="checkbox"/>
	6) Toccamenti o contatto fisico non consenziente <input type="checkbox"/>
	7) Immagini o materiali sessualmente espliciti <input type="checkbox"/>
	8) Opinioni e suggerimenti per il cambiamento dell'organizzazione <input type="checkbox"/>
Data dell'evento <i>(non per il punto 8)</i>	
Luogo dell'evento <i>(non per il punto 8)</i>	
Soggetto/i che ha/hanno commesso il fatto <i>(non per il punto 8)</i>	
Eventuali soggetti coinvolti <i>(non per il punto 8)</i>	
Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto <i>(non per il punto 8)</i>	
Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto <i>(non per il punto 8)</i>	
Circostanze oggettive di violenze o minaccia <i>(non per il punto 8)</i>	

PARTE 3 – DESCRIZIONE ESTESA DELLA SEGNALAZIONE

--

Allegare, oltre al presente modulo, l'eventuale documentazione a supporto della segnalazione

Documentazione allegata:

Nel rispetto delle norme per la protezione dei dati personali tutte le informazioni contenute nella segnalazione, incluse eventualmente quelle relative all'identità del/della segnalante o di altri soggetti, saranno trattate in modo confidenziale e saranno conservate nel rispetto della normativa privacy vigente.

Data e luogo: _____