**Modulo per la segnalazione anonima di Segnalazioni molestie sessuali.**

AL COMITATO GUIDA

Dati e informazioni Segnalazione molestie sessuali:

|  |  |
| --- | --- |
| Periodo in cui si è verificato il fatto: |  |
| Luogo fisico in cui si è verificato il fatto: |  |
| Soggetto che ha commesso il fatto: Nome, Cognome, Qualifica (possono essere inseriti più nomi) |  |
| Eventuali soggetti coinvolti: |  |
| Eventuali imprese coinvolte: |  |
| Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto: |  |
| Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto (Nome, cognome, qualifica, recapiti) |  |
| Area a cui può essere riferito il fatto: |  |
| Se “Altro”, specificare |  |

Descrizione del fatto: