**OGGETTO: Lettera segnalazioni UNI PdR 125:2015**

EHT S.C.p.A. mette a disposizione di tutti il modulo sottostante per incentivare la segnalazione di:

* opinioni e suggerimenti per il cambiamento dell’organizzazione;
* abuso fisico, verbale e digitale (molestia) nei confronti dei/delle dipendenti;
* molestie sessuali nei confronti dei/delle dipendenti;
* discriminazioni in fase di selezione ed assunzione;
* discriminazioni in materia di pari opportunità nello sviluppo professionale e nelle promozioni;
* disparità retributiva;
* situazioni di mancato rispetto dei diritti spettanti ai/alle lavoratori/lavoratrici in ambito di genitorialità e cura.

Questo modulo permette di segnalare eventuali situazioni, in contrasto con i contenuti della norma, di cui si è venuti a conoscenza o si è stati protagonisti in prima persona. Il modulo consente, in aggiunta, la facoltà da parte del lavoratore di denunciare eventuali atteggiamenti di cui è stato oggetto o è stato testimone sul luogo di lavoro, che possono costituire una forma di abuso in violazione ai principi della norma UNI/PdR 125:2022 (per esempio, discriminazioni sula base del genere, condotte prevaricanti, molestie di varia natura) e che possono ledere la dignità o la salute psicofisica del lavoratore sul luogo di lavoro.

La società, qualora verificato e appurato la veridicità della segnalazione si impegna a fornire al lavoratore supporto e ad intervenire affinché la condotta o i comportamenti non consoni cessino nel più breve tempo possibile.

Chiunque desideri segnalare uno degli aspetti sopra citati può compilare il seguente modulo e

inviarlo a mezzo e-mail a: referenteunipdr125@eht.eu

Gentile EHT S.C.p.A,

Con la presente intendo segnalare la seguente situazione:

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.

(Nome: facoltativo): ………………………………………

da compilare solo se desidera far sapere la propria identità, può essere lasciato in bianco se si desidera l’anonimato.

Data e luogo