| DATI del/della SEGNALANTE | |
|---|---|
| ☐ Ho assistito a situazioni NON inclusive | ☐ sono stata vittima di situazioni NON inclusive |
| **AUTORE della CONDOTTA** | |
| ☐ Una/un collega<br>☐ Un gruppo di colleghi/ colleghe<br>☐ Un mio superiore | E precisamente il Sig./i/Sig.ra/re: |

| OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE |
|---|
| DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELLA CONDOTTA: |

Luogo_____data _____