



SEGNALAZIONE DISCRIMINAZIONE SUL LAVORO Associazione Omnia – Tutela Consumatori

Normativa di riferimento: D.Lgs. 198/2006 – D.Lgs. 216/2003 – Statuto dei Lavoratori – Costituzione Italiana

DATI DEL LAVORATORE

Nome e Cognome: _____
Ruolo/Mansione: _____
Reparto/Sede: _____
Telefono: _____
Email / PEC: _____

DATI DELL'AZIENDA / ENTE

Azienda / Ente: _____
Indirizzo: _____
PEC / Email: _____

TIPOLOGIA DI DISCRIMINAZIONE (barrare)

- Discriminazione di genere
- Discriminazione per età
- Discriminazione per stato di salute / disabilità
- Discriminazione per orientamento sessuale
- Discriminazione per origine etnica / nazionale
- Discriminazione religiosa
- Discriminazione per maternità / paternità
- Discriminazione per opinioni personali
- Altro: _____

COMPORAMENTI RISCOINTRATI (barrare)

- Trattamento economico ingiustificatamente diverso
- Esclusione da corsi, riunioni, progressioni di carriera
- Mansioni peggiorative non motivate
- Commenti, frasi offensive o allusive
- Atti ritorsivi legati alla condizione personale
- Isolamento intenzionale
- Rifiuto ingiustificato di permessi o diritti specifici

DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEI FATTI

DOCUMENTI / PROVE ALLEGATE

- Email / messaggi
- Testimonianze
- Comunicazioni aziendali
- Documentazione sanitaria (se pertinente)
- Documento di identità

RICHIESTA

- Intervento HR per tutela immediata
- Attivazione procedimento interno contro le discriminazioni
- Richiesta trasferimento volontario non punitivo
- Annullamento atti discriminatori

RICHIESTA FORMALE

Con la presente segnalo formalmente episodi di discriminazione sul lavoro, come descritti sopra, richiedendo interventi tempestivi per la tutela della mia dignità e dei miei diritti.

Luogo e data: _____

Firma: _____