

## **SEGNALAZIONE MOBBING GRAVE / DOSSIER COMPORTAMENTI PERSECUTORI**

### **Associazione Omnia – Tutela Consumatori**

**DEFINIZIONE:** Il mobbing grave consiste in comportamenti ripetuti, sistematici e persecutori che mirano a isolare, umiliare o danneggiare il lavoratore, causandone un deterioramento psicologico, professionale o fisico.

#### **DATI DEL LAVORATORE**

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_  
Indirizzo: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_  
Email / PEC: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

#### **DATI DELL'AZIENDA / ENTE**

Azienda / Ente: \_\_\_\_\_  
Reparto / Sede: \_\_\_\_\_  
PEC / Email: \_\_\_\_\_

#### **COMPORTAMENTI PERSECUTORI (barrare)**

- Umiliazioni ripetute davanti a colleghi
- Offese, minacce o intimidazioni
- Azioni volte a isolare il lavoratore
- Carichi di lavoro insostenibili o volutamente eccessivi
- Privazione di strumenti necessari al lavoro
- Assegnazione di compiti inutili o degradanti
- Diffusione di informazioni false sul lavoratore
- Controllo esasperato e continuo
- Sanzioni disciplinari pretestuose / discriminatorie

#### **FREQUENZA E DURATA**

- Episodi quotidiani
  - Episodi settimanali
  - Episodi mensili
- Durata del fenomeno: \_\_\_\_\_

#### **CONSEGUENZE PER IL LAVORATORE**

- Stress grave
- Peggioramento stato psicologico
- Attacchi d'ansia / depressione
- Insonnia / disturbi fisici
- Richiesta visite mediche o psicologiche
- Assenze per malattia ripetute

**DOCUMENTI PROBATORI ALLEGATI**

- Email / messaggi intimidatori
- Testimonianze scritte
- Certificazioni mediche
- Verbali / segnalazioni precedenti
- Registrazioni / prove digitali
- Documento di identità

**CRONOLOGIA DETTAGLIATA DEGLI EPISODI (DOSSIER)**

Data: \_\_\_\_\_ Episodio: \_\_\_\_\_

---

Data: \_\_\_\_\_ Episodio: \_\_\_\_\_

---

Data: \_\_\_\_\_ Episodio: \_\_\_\_\_

---

**RICHIESTA INTERVENTO**

- Intervento immediato dell'ufficio HR
- Attivazione procedura interna contro le molestie
- Trasferimento volontario in altra sede/reparto
- Valutazione medico competente ai sensi del D.Lgs. 81/08
- Attivazione organismo paritetico / RSU

**RICHIESTA FORMALE**

Con la presente inoltro segnalazione formale di mobbing grave e comportamenti persecutori, richiedendo un intervento urgente per la tutela della mia salute e della mia dignità professionale.

**Luogo e data:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_