



SCHEDA DI SEGNALAZIONE - SSC

Cognome e nome _____

Luogo e Data di nascita _____

Istruzione:

☐ LICENZA MEDIA ☐ DIPLOMA ☐ LAUREA ☐ ALTRO _____

Indirizzo _____ Città _____

Cell. _____ Tel. _____

Qualifica Professionale _____

Servizio o Reparto _____

Sede _____

☐ PRESSIONI PSICOLOGICHE	☐ DISCRIMINAZIONE
☐ MOLESTIE SESSUALI	☐ DEMANSIONAMENTO
☐ ATTI VESSATORI	☐ ESERCIZIO ESASPERATO ED ECCESSIVO DI CONTROLLO
☐ IMMOTIVATA MARGINALIZZAZIONE	☐ ESCLUSIONE DALL'ATTIVITÀ LAVORATIVA
☐ CRITICHE IMMOTIVATE ED ATTEGGIAMENTI OSTILI	☐ ALTRO (SPECIFICARE)

CHE COSA CHIEDE AL CUG _____

D.lgs.n. 196/2003, acconsento al trattamento dati come da normativa vigente

☐ SI

☐ NO

DATA _____

FIRMA _____

LA SCHEDA, INDIRIZZATA ALLA PRESIDENTE DEL CUG, VA COMPILATA E TRASMESSA ALLA E-MAIL: cug@aslfg.it