

| Campo | Descrizione |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Data segnalazione | |
| Descrizione episodio | [Descrivere brevemente quanto accaduto] |
| Luogo e data evento | |
| Tipo di molestia | [Fisica / Verbale / Digitale / Sessuale / Comportamenti sessisti o discriminatori/ Altro specificare] |
| Impatto sull'ambiente lavorativo | [Descrivere sinteticamente l'effetto] |
| Testimoni | [Se noti, indicare nomi o "non disponibili"] |
| Azioni richieste | [Se desiderato, indicare azioni di intervento] |
| Modalità di contatto per eventuale follow-up | [Facoltativo] |

Istruzioni per l'uso:

- Compilare il modulo in forma anonima o firmata.
- Inviare tramite cassetta dedicata o tramite mail: impiantisigspa@gmail.com
- Si garantisce riservatezza assoluta.