

MODULO DI SEGNALAZIONE PARITÀ DI GENERE

Possono utilizzare questo modulo tutti gli interessati¹ che intendono segnalare qualsiasi violazione inerente alla parità di genere ovvero situazioni difformi rispetto a:

- Politica sulla Parità di Genere;
- Piano Strategico per assicurare le politiche di selezione e assunzione, la gestione della carriera, l'equità salariale, il rispetto della genitorialità e cura, la conciliazione dei tempi di vita-lavoro (work-life balance), la prevenzione di ogni forma di abuso;
- Violazione di leggi e norme applicabili alla parità di genere inclusi i CCNL applicati nella Società e alla Prassi di riferimento UNI PdR 125:2022.

Le segnalazioni possono essere inoltrate in forma anonima oppure essere firmate.

Nel caso di segnalazioni anonime, le risposte verranno fornite pubblicamente attraverso i canali informativi aziendali. Se invece vengono forniti i riferimenti del segnalante, la risposta sarà inviata direttamente alla persona che ha effettuato la segnalazione.

MODALITÀ DI SEGNALAZIONE

La segnalazione potrà essere inoltrata in **forma scritta** utilizzando questo modulo di registrazione da inviare attraverso i seguenti canali (alternativamente):

- all'indirizzo di posta elettronica: pariopportunita@aspes.it;
- per posta ordinaria inserita in una busta chiusa e indirizzata a Aspes S.p.A. - Comitato Pari Opportunità, Via Mameli, 15, 61121, Pesaro (PU) con la dicitura "riservata/personale";
- recapito a mano direttamente a uno dei componenti del Comitato Pari Opportunità.

Il personale di Aspes S.p.A. potrà inoltre presentare una segnalazione **verbalmente**:

- richiedendo un incontro diretto o telefonico con il Comitato scrivendo alla casella di posta elettronica pariopportunita@aspes.it, o rivolgendosi al Comitato anche per il tramite di un/una componente del Comitato medesimo.

La Società Aspes S.p.A. garantisce che, in tutti i casi, attiverà opportuni sistemi per la **tutela della riservatezza e protezione del segnalante**.

Grazie per la collaborazione.

Il Comitato Pari Opportunità

¹ dipendenti, lavoratori autonomi, liberi professionisti e consulenti, volontari e tirocinanti (stagisti), azionisti e persone con funzioni di amministrazione, direzione, controllo, vigilanza o rappresentanza in favore della società, quindi ogni persona che a vario titolo operi, in qualunque forma, all'interno delle strutture di Aspes S.p.A. o in attività esterne riconducibili all'organizzazione

MODULO DI SEGNALAZIONE PARITÀ DI GENERE

Spett.le **Aspes S.p.A.**

Via Mameli, 15, 61121, Pesaro (PU)

pariopportunit @aspes.it

All'attenzione del **Comitato Pari Opportunit **

S.P.M. - Riservato

Segnalazione inoltrata da	☐	Soggetto interno	☐	Soggetto esterno
----------------------------------	--------------------------	------------------	--------------------------	------------------

Il segnalante preferisce	☐	Rimanere anonimo
---------------------------------	--------------------------	------------------

DATI DEL SEGNALANTE (in caso di segnalazione non anonima)

Nome	
Cognome	
Qualifica	
Sede di servizio	
Telefono e/o cellulare	
E-mail	

AMBITO DELLA PROBLEMATICOGGETTO DI SEGNALAZIONE

(possibile selezionarne anche pi  di uno)

- ☐ Abuso fisico
- ☐ Abuso verbale
- ☐ Molestia digitale
- ☐ Mobbing
- ☐ Non inclusivit 
- ☐ Discriminazione (di genere, di razza, di religione, orientamento sessuale, etc.)
- ☐ Disparit  retributiva
- ☐ Utilizzo di linguaggio non appropriato/gender neutral
- ☐ Comportamenti contrari ai Principi e alla Policy aziendale
- ☐ Altro _____

DESCRIZIONE DELLA SEGNALAZIONE

Luogo (fisico) in cui si è verificato il fatto <i>(specificare se all'interno o all'esterno della sede aziendale)</i>	
Data o periodo in cui si è verificato il fatto	
Descrizione di dettaglio del fatto (condotta e comportamento che origina la segnalazione)	
Autore del comportamento oggetto della segnalazione ed eventuali altri soggetti che ne sono a conoscenza o che ne sono coinvolti <i>(nome e cognome ed eventualmente indicare il ruolo)</i>	

MODULO DI SEGNALAZIONE PARITÀ DI GENERE

Eventuali soggetti che possono riferire sul fatto <i>(nome e cognome ed eventualmente indicare il ruolo)</i>	1. _____ 2. _____ 3. _____
Ogni altra informazione che possa fornire un utile riscontro circa la sussistenza dei fatti segnalati	

Eventuale documentazione a corredo della presente segnalazione	☐	SI	☐	NO
---	--------------------------	----	--------------------------	----

[Luogo e Data] _____.

[Firma del segnalante]
