Se lo ritieni opportuno, segnala eventuali episodi di discriminazione ai quali hai assistito.
Si è verificata una discriminazione in materia di:

□	Assunzione	□	Retribuzione
□	Accesso alla formazione	□	Promozione
□	Licenziamento	□	Pensionamento
□	Razza	□	Ceto
□	Origine	□	Religione
□	Invalidità	□	Sesso
□	Età	□	Appartenenza sindacale
□	Appartenenza politica	□	Molestie
□	Coercizioni	□	Mobbing
□	Motivi religiosi	□	Gravidanza o puerperio
□	Altro (specificare):		

E' necessario descrivere le circostanze e/o le motivazioni che ti hanno indotto ad effettuare la segnalazione:

Firma (facoltativa):_____

Ti ricordiamo che questo modello può essere imbucato nell'apposita mail box presente presso la sede INNOVATIONS SRL di Via Gagarin, 69 - 06073 Corciano (PG) o può essere consegnato nelle mani del Responsabile per l'Inclusione e la parità di Genere oppure inviato allo stesso a mezzo mail all'indirizzo segnalazioni@innovationssrl.it ; in tal caso egli è tenuto garantire l'anonimato a ciascun compilatore, anche nei confronti del Datore di lavoro.