

PROCEDURA DEL SISTEMA DI GESTIONE PER LA PARITA' DI GENERE		IDENTIFICAZIONE DOCUMENTO	
MODULO SEGNALAZIONE		M01PR06	
		Rev. 00 del 10/03/2026	Pag. 1 di 2

SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA

☐ RECLAMO/SEGNALAZIONE ☐ SUGGERIMENTO	DATA _____
--	------------

SEGNALAZIONE INOLTATA DA

☐ LAVORATORE/LAVORATRICE ☐ CLIENTE/UTENTE	☐ FORNITORE ☐ ALTRO (indicare) _____
--	---

DATI IDENTIFICATIVI DELLA PARTE INTERESSATA

☐ ANONIMA	☐ NON ANONIMA
---	---

LA PARTE INTERESSATA È DISPONIBILE A ESSERE CONTATTATA:

☐ AZIENDA _____	
☐ INDIRIZZO _____	
☐ @ MAIL _____	

AREA OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

☐ DISCRIMINAZIONE DI GENERE ☐ MOLESTIE O COMPORTAMENTI OFFENSIVI ☐ TRATTAMENTO NON EQUO O DISPARITA' DI OPPORTUNITA' ☐ VIOLAZIONE DELLE POLITICHE DI PARITA' DI GENERE	☐ DISPARITA' RETRIBUTIVA ☐ ACCESSO ALLA FORMAZIONE O ALLA CARRIERA ☐ CONCILIAZIONE VITA-LAVORO/ GENITORIALITA' ☐ ALTRO (specificare) _____
---	---

DESCRIZIONE EVENTO (descrivere in modo dettagliato il fatto segnalato indicando luogo, data, persone coinvolte, eventuali testimoni e ogni altro elemento ritenuto utile)

MODALITA' DI INOLTRO DEL RICHIAMO

Le segnalazioni possono essere presentate tramite:

- indirizzi mail: reclami@coopmaris.it
- comunicazione diretta al Responsabile del Sistema di Gestione per la Parità di Genere
- comunicazione diretta al Comitato Guida per la Parità di Genere
- personalmente o tramite posta (MA.RIS Cooperativa Sociale – Via Bolano 16, 19037 - Santo Stefano di Magra (SP))

Le risposte alle segnalazioni saranno inviate all'indirizzo mail del reclamante.

Nel caso di risposte a segnalazioni anonime, non pervenute tramite mail, esse saranno affisse nelle bacheche delle sedi della Cooperativa.

Le parti interessate possono presentare la segnalazione compilando il presente Modulo che è possibile scaricare dal sito web aziendale (www.coopmaris.it).

Le segnalazioni saranno trattate nel rispetto dei principi di **riservatezza, imparzialità e protezione del segnalante da eventuali ritorsioni**. MA.RIS. garantisce che nessuna ritorsione o discriminazione sarà applicata nei confronti della persona che effettua una segnalazione in buona fede.

PROCEDURA DEL SISTEMA DI GESTIONE PER LA PARITA' DI GENERE		IDENTIFICAZIONE DOCUMENTO	
MODULO SEGNALAZIONE		M01PR06	
		Rev. 00 del 10/03/2026	Pag. 2 di 2

SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA	
RECLAMO N° ____/ANNO	
MODALITA' DI RICEVIMENTO	
☐ POSTA ☐ MAIL ☐ COMUNICAZIONE DIRETTA ☐ ALTRO (specificare)	
INFORMAZIONI/ DOCUMENTI ACQUISITI	
TRATTAMENTO DELLA SEGNALAZIONE	
RICHIESTA AZIONE CORRETTIVA/ AZIONE DI MIGLIORAMENTO	
☐ SI ☐ NO	
DESCRIZIONE	
DATA PREVISTA DI ATTUAZIONE:	DATA EFFETTIVA DI CHIUSURA:
RISPOSTA INVIATA IN DATA:	
TRAMITE ☐ MAIL ☐ AFFISSIONE IN BACHECA ☐ COMUNICAZIONE INTERNA	