

DATI SEGNALANTE (facoltativi)	
Nome e Cognome	
Qualifica o posizione professionale	
Tel.	
Email	
CONDOTTA SEGNALATA	
Data o periodo in cui si è verificato il fatto	gg/mm/aa
Luogo fisico in cui si è verificato il fatto	Ufficio: <i>(indicare denominazione e sede)</i> All'esterno dell'ufficio: <i>(indicare luogo e indirizzo)</i>
Descrizione del fatto (condotta ed evento):	
Autore/i del fatto:	1. _____ 2. _____ 3. _____
Altri eventuali soggetti a conoscenza del fatto e/o in grado di riferire sul medesimo:	1. _____ 2. _____ 3. _____

Eventuali allegati a sostegno della segnalazione:

1. _____

2. _____

3. _____

Luogo e data

Firma

La segnalazione può essere presentata secondo le modalità definite al punto 6.2 della Policy Segnalazioni o inviando il presente form alla seguente email: genderequality@klis.bio

MOD-29-08 Modulo segnalazioni (DOC-2227) Ver. 1

Approved By:

[\(CO-887\) Change order for Rev.1 MOD-29-08](#)

Description

correction of typos

Justification

correction of typos

Assigned To:

Lorenzo Sala

Initiated By:

Lorenzo Sala

Priority:

Low

Impact:

Minor

Version History:

Author	Effective Date	CO#	Ver.	Status
Valeria Pisani	May 10, 2024 11:38 AM CEST	CO-887	1	Published
Lorenzo Sala	May 9, 2024 5:16 PM CEST	Not Available	0	Superseded