

**SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA**

Segnalazione inoltrata da parte di:

Dipendente

Cliente

Fornitore

Altro: \_\_\_\_\_

**Dati identificativi della parte interessata:**

La parte interessata preferisce rimanere **ANONIMA**

La parte interessata è disponibile ad essere contattata:

Referente: \_\_\_\_\_ Azienda: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Posta elettronica: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

**DESCRIZIONE (contenuto della segnalazione):**

**Data:** \_\_\_\_\_

**MODALITÀ DI INOLTRO DELLA SEGNALAZIONE:**

- Direttamente all'Ufficio HR [c.radicchio@tabilia.it](mailto:c.radicchio@tabilia.it); [g.andreoni@tabilia.it](mailto:g.andreoni@tabilia.it)
- Direttamente al RSPG [m.perri@tabilia.it](mailto:m.perri@tabilia.it)
- Tramite posta ordinaria (TABILIA S.r.l. Società Benefit - Via Tiburtina 912 – Edificio F8 – 00156 Roma)
- Via mail [equality@tabilia.it](mailto:equality@tabilia.it)
- Imbucando il modello nell'apposita cassetta posta nell'area caffè della sede aziendale