ATDAL Over40
ASSOCIAZIONE NAZIONALE PER LA TUTELA DEI DIRITTI DEI LAVORATORI OVER 40

MODULO PER LA SEGNALAZIONE A: pariopportunita@atdal.eu

(Avvertenze importanti – da leggere prima della compilazione)

Il presente modulo:

1. può essere utilizzato soltanto per segnalazioni di SINGOLI atti o fatti, e NON per situazioni complesse o protratte nel tempo;
2. contiene i dati necessari ad ATDAL Over 40 per valutare se una determinata situazione (ad es. un annuncio per ricerca di personale pubblicato su internet, diffuso via mail oppure sulla stampa, un bando di concorso, una dichiarazione verbale o scritta, un comportamento oppure un'omissione ecc.) costituisca una violazione delle norme sulle pari opportunità nell'accesso al lavoro;
3. **non comporta alcun obbligo o responsabilità per ATDAL Over 40**;
4. **potrà essere utilizzato da ATDAL Over 40** per la segnalazione dei fatti ivi descritti all'UNAR (Ufficio Nazionale Antidiscriminazioni - Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento per le Pari Opportunità) e/o ad altre competenti autorità;
5. al di fuori dei casi previsti al punto 4, **non verrà comunicato a soggetti estranei ad ATDAL Over 40**, e sarà archiviato ed utilizzato da ATDAL Over 40 **in forma aggregata** per fini statistici, di ricerca e di studio delle discriminazioni sul lavoro.

Dati personali di chi compila il modulo:
(per i soci ATDAL Over 40, basta il nome e cognome)

Nome e Cognome**:**

_____

Luogo e data di nascita:

_____

Indirizzo completo:

_____

Telefono:

_____

E-mail:

_____

Fattispecie oggetto della segnalazione:

(in tutti i casi in cui è possibile, si prega di allegare al presente modulo il link, la schermata (screenshot), il file, il ritaglio e qualsiasi altra prova di quanto segnalato**)**

O Offerta di lavoro pubblicata su Internet
O Offerta di lavoro ricevuta via mail
O Offerta di lavoro pubblicata sulla stampa
O Offerta di lavoro pubblicata in TV o radio
O Bando di concorso
O Dichiarazione a voce
O Dichiarazione scritta
O Comportamento
O Omissione
O Altro

Descrizione

_____
_____
_____
_____
_____

Motivo dell'irregolarità

O C'è un limite massimo di età di _____ anni
O L'età è tra i requisiti del candidato "preferibile"
O L'età è tra i requisiti del candidato "ideale"
O L'offerta di lavoro è rivolta solo a candidati uomini
O L'offerta di lavoro è rivolta solo a candidate donne
O Altro (descrivere) _____
_____
_____

Spazio riservato ad ATDAL Over 40

Data di ricezione del modulo:

_____

Numero di protocollo in entrata (E)

_____

Esito:

O la segnalazione è completa di tutti i dati necessari
O la segnalazione è incompleta
O la segnalazione è stata inoltrata all'UNAR
O la segnalazione è stata inoltrata a _____
O la segnalazione è stata archiviata senza seguito
O Altro (descrivere) _____
_____

Numero di protocollo in uscita (U)

_____

ATTIVITA' SVOLTE DA ATDAL OVER 40
(in ordine cronologico)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Associazione ATDAL OVER 40 – C.F. 97337300152
Sede Legale: via Sorelle Marchisio 49 – 00168 Roma
Tel. 338 7434485 (giorni feriali dalle 10 alle 20)
web: www.atdal.eu