

Al Presidente CUG

Oggetto: segnalazione al CUG

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, in servizio presso \_\_\_\_\_, avendo esposto il proprio caso telefonicamente a \_\_\_\_\_, dopo il colloquio effettuato con \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, avendo ricevuto le informazioni richieste:

rinuncia alla prosecuzione della propria istanza;

decide, consapevolmente, di proseguire nella propria istanza, dando il proprio consenso al CUG di espletare le proprie attività nei limiti previsti dalla norma vigente in materia e dal vigente regolamento aziendale, di cui si è presa visione e si accetta.

Si allega dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile  
\_\_\_\_\_

Visto: è assegnato al gruppo di lavoro

benessere lavorativo;

pari opportunità;

mobbing

Data \_\_\_\_\_

Il Presidente  
Dott.ssa Maria Gabriella De Silvio