	MedTug Spa		
	Modulo di Segnalazione Sociale	Rev 3	Date of last rev: 18.09.2026 Published date 18.09.2026

Data di compilazione: *Date of filling in:*	

SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA
Section reserved for the interested party

Segnalazione / Suggerimento inoltrato da: *Report / Suggestion submitted by:*	☐ Lavoratori *Workers*	☐ Clienti *Clients*	☐ Fornitori *Suppliers*	☐ Sindacati *Labour Unions*	☐ Altro: *Other* _____

DATI IDENTIFICATIVI DELLA PARTE INTERESSATA
Details of the Reporting Party

☐ La parte interessata vuole restare anonima / *The interested party wants to remain anonymous*

☐ La parte interessata è disponibile ad essere contattata: / *The interested party is available to be contacted:*

Referente /*Contact person* _____ Azienda/*Company* _____

Indirizzo/*Address* _____ Città/City _____

Posta elettronica/*E-mail* _____

Telefono/*Telephone*_____

AREA TEMATICA
Topic area

☐ LAVORO INFANTILE / *Child Labour*
☐ LAVORO FORZATO E OBBLIGATO / *Forced and Compulsor Labour*
☐ SALUTE E SICUREZZA / *Health and Safety*
☐ DISCRIMINAZIONI ED EQUO TRATTAMENMTO / *Discrimination*
☐ LIBERTA' DI ASSOCIAZIONE E CONTRATTAZIONE / *Freedom of Association and Bargaining*
☐ PROCEDURE DISCIPLINARI / *Disciplinary procedures*
☐ ORARIO DI LAVORO / *Working Hours*
☐ RETRIBUZIONE / *Salary*
☐ FORNITORI / *Suppliers*
☐ ALTRO / *Other*
_____

DESCRIZIONE SEGNALAZIONE / SUGGERIMENTO
Report / Suggestion description