



2020, Anno della Responsabilità

MODULO SEGNALAZIONE
per problemi COVID 19 sul luogo di lavoro
da trasmettere per e-mail a entrate@confintesafp.it

Il sottoscritto _____ in servizio presso

Indirizzo e-mail _____

Recapito telefonico _____

SEGNALA

CHE

E richiede l'intervento della Confintesa FP che con la presente garantisce che le informazioni e le segnalazioni che perverranno sono trattate nel pieno rispetto della riservatezza e della privacy degli interessati.

firma