

## ANEXO I. Modelo de solicitud de investigación por acoso

### SOLICITANTE

- Persona afectada
- Delegado/a de Prevención
- Órgano de representación del personal
- Personal subcontratado

### DATOS DE LA PERSONA AFECTADA (en caso de no coincidir con la persona afectada)

Nombre y apellidos:

NIF:

SEXO:

TELEFONO

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:

CORREO ELECTRONICO:

Centro de trabajo

Puesto de trabajo

Vinculación Laboral:

Departamento al que está adscrito

Empresa Adjudicataria/Subcontrata

El relato de hechos y la documentación anexa en caso que corresponda, se adjuntara a la presente solicitud y se remitirá al correo [protocoloacoso@smassa.eu](mailto:protocoloacoso@smassa.eu)

### DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (en caso de no coincidir con la persona afectada)

Nombre y apellidos:

NIF:

SEXO:

TELEFONO

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:

CORREO ELECTRONICO:

TIPO DE ACOSO:

- Laboral o mobbing
- Discriminatorio
- Sexual
- Por razón de sexo

### **DOCUMENTACIÓN ANEXA**

- SI (Especificar)
- NO

En el caso de testigos se deberá indicar su identificación

SOLICITUD

- Solicito el inicio del Protocolo de Actuación frente Acoso laboral, sexual y por razón de sexo u otra discriminación, de la Sociedad Municipal de Aparcamientos y Servicios S.A.

**LOCALIDAD Y FECHA**

**FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE**

**A LOS MIEMBROS DE LA COMISIÓN INTERNA PARA LAS SITUACIONES DE ACOSO DE SMASSA**

**CONFIDENCIALIDAD:** La información de esta solicitud y la documentación anexa, es confidencial según lo establecido en la normativa de protección de datos personales.