



BOSTON REGION METROPOLITAN PLANNING ORGANIZATION

Jamey Tesler, MassDOT Secretary and CEO and MPO Chair
Tegin L. Teich, Executive Director, MPO Staff

Modulo di denuncia per discriminazione

Si prega di fornire le seguenti informazioni per consentirci di elaborare la denuncia. Questo modulo è disponibile in formati alternativi e in più lingue. Se si necessita usufruire di tali servizi o di qualsiasi altro tipo di assistenza nella compilazione del modulo, La preghiamo di farcelo sapere.

Nome: _____

Indirizzo: _____

Numeri di telefono: (Casa) _____ (Ufficio) _____ (Cellulare) _____

Indirizzo e-mail: _____

Indicare la natura della presunta discriminazione:

Categorie protette in virtù del *Title VI of the Civil Rights Act of 1964*:

Razza Colore

Origine nazionale (compresa la limitata padronanza della lingua inglese)

Altre categorie protette da norme/ordinanze federali e/o statali:

Disabilità Età Sesso Orientamento sessuale Religione Stirpe

Gender Etnicità Identità di genere Espressione di genere Fede

Veterano Storia personale

Chi ritiene essere stato vittima di discriminazione?

Lei stesso/a Una terza persona Un gruppo di persone

Nome della persona e/o dell'organizzazione che Lei ritiene abbia compiuto l'azione discriminante:

Rilascia il consenso all'investigatore di condividere il Suo nome ed altre informazioni personali con altre parti inerenti a questo caso quando così facendo si collabora nell'investigazione e nella risoluzione del Suo reclamo?

Sì No

