

DISPOSITIF DE SIGNALEMENT

AU BÉNÉFICE DES AGENTS DES COLLECTIVITÉS AFFILIÉES
AU CENTRE DE GESTION DE LA FPT DU TARN

JE SUIS **VICTIME** OU **TÉMOIN** D'UN **ACTE DE VIOLENCE**,
DE **DISCRIMINATION**, DE **HARCELEMENT MORAL** OU **SEXUEL**
OU D'**AGISSEMENTS SEXISTES**, D'**ATTEINTES VOLONTAIRES À**
L'**INTEGRITÉ PHYSIQUE**, DE **MENACES** OU D'**INTIMIDATIONS**

Remplissez le formulaire en ligne sur www.cdg81.fr | Rubrique « santé et prévention »



Notre cellule **SIGNALEMENT** composée d'**experts juridiques**, administratifs et médico-sociaux est mobilisée pour recueillir en toute confidentialité vos témoignages afin de vous proposer un soutien et une orientation vers les autorités et organismes compétents.

Vous pouvez bénéficier de ce dispositif de signalement AVDHAS si votre employeur a délégué cette mission au CDG.