



Maura Healey, Governor  
Kimberley Driscoll, Lieutenant Governor  
Monica Tibbits-Nutt, Secretary & CEO  
Phillip Eng, General Manager & CEO

**massDOT**  
Massachusetts Department of Transportation

## 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  Basso reddito

### Chi ritiene essere stato vittima di discriminazione?

Lei stesso/a  Una terza persona  Un gruppo di persone



**Ha presentato querela in relazione a questo reclamo?**

Sì  No

In caso affermativo, fornire una copia della denuncia.

Firma: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

**Scrivere a:** Title VI Specialist, MBTA Office of Diversity and Civil Rights,  
Suite 3800, 10 Park Plaza, Boston, MA 02116

**Inviare per email a:** [MBTACivilRights@mbta.com](mailto:MBTACivilRights@mbta.com)