



Modulo di gestione dei reclami ai sensi del Titolo VI e delle relative leggi sulla non discriminazione

MTA e le sue agenzie consociate e affiliate si impegnano a fornire un servizio esente da discriminazioni per garantire che nessuna persona sia soggetta a esclusione dalla partecipazione, a privazione dei benefici o discriminazioni nel ricevimento di qualsiasi programma o attività finanziati a livello federale della MTA, compresi i servizi e altri programmi legati al trasporto collettivo sulla base di criteri di razza, colore, origine nazionale (compreso l'accesso in base alla limitata conoscenza della lingua inglese (LEP - limited English proficiency), età, sesso, religione e/o disabilità.

Chi ritiene di aver subito discriminazioni è pregato di fornire le informazioni necessarie riportate di seguito, per poter agevolare l'elaborazione del suo reclamo. Se per compilare il presente modulo ha bisogno di assistenza, consultare l'ultima pagina per trovare numeri di telefono e indirizzi postali a cui rivolgersi.

Il reclamo deve essere presentato entro 180 giorni dalla discriminazione denunciata. La mancata presentazione del reclamo entro 180 giorni determinerà il rigetto del reclamo. Fanno eccezione le accuse di molestie sessuali, che possono essere presentate fino a tre anni dal presunto evento, in conformità alla legislazione dello Stato di New York.

Selezionare l'agenzia MTA a cui si intende presentare il presente reclamo: ☐ Autobus MTA ☐ Costruzione e sviluppo MTA ☐ Sede centrale MTA ☐ Long Island Rail Road ☐ Metro-North Railroad ☐ New York City Transit

Se le occorrono particolari accorgimenti per le future comunicazioni riguardanti questo reclamo, specifichi il formato alternativo che desidera.

☐ E-mail ☐ Braille ☐ Stampa a caratteri grandi (specificare la dimensione dei caratteri)

☐ Lingua dei segni (specificare la lingua) _____

☐ Interprete (specificare la lingua) _____

☐ Altro _____

Official Use Only (Riservato al funzionario)

Numero di reclamo: _____

Nome investigatore/i: _____

1. Denunciante: (Un denunciante è la persona o il gruppo di persone che presentano l'accusa di discriminazione)

Nome del denunciante: _____

Indirizzo: _____

Località: _____ Stato: _____ Codice postale: _____

N. telefono (Primario): _____ (Secondario) _____

E-mail: _____

Lei sta presentando questo reclamo a proprio nome? Sì No Se sì, andare al punto 3.

2. Nome della persona che ha subito la discriminazione o il trattamento non giusto oggetto del reclamo: (Se diverso dal denunciante.)

Nome: Altro/Non identificato _____

Indirizzo: _____

Località: _____ Stato: _____ Codice postale: _____

N. telefono (Primario): _____ (Secondario) _____ E-mail: _____

3. Informazioni relative al reclamo:

Su quale fondamento si basa il suo reclamo per discriminazione? (Selezionare tutte le opzioni applicabili.)

☐Razza ☐Colore ☐Origine nazionale ☐Età ☐Sesso ☐Religione ☐Disabilità ☐Altro Servizio clienti scadente

Data dell'episodio (mese, giorno, anno): _____ Ora dell'incidente: _____

Tragitto autobus/numero autobus, linea ferroviaria/numero vagone del treno, oppure stazione della metropolitana:

Luogo: _Nei pressi di: _____

Descriva l'episodio oggetto di denuncia. Spieghi cos'è avvenuto, le persone coinvolte e fornisca eventuali informazioni identificative della/e persona/e o delle persone che ritiene abbiano compiuto una discriminazione contro di Lei. (Se occorre più spazio, allegare altri fogli o utilizzare il retro del presente modulo.)

Fornisca i dati di contatto di eventuali testimoni o persone in possesso di informazioni rilevanti. (Se occorre più spazio, allegare altri fogli o utilizzare il retro del presente modulo.)

Nome: _____

N. telefono (Primario): _____ (Secondario): _____

4. Cronologia reclami (se Lei ha presentato questo reclamo a un'altra agenzia o ha presentato reclami precedenti.)

Lei ha presentato un reclamo per questa presunta discriminazione presso un'altra agenzia federale, statale o locale, oppure presso un tribunale federale o statale? (*Contrassegnare la casella corrispondente*) ☐Sì ☐No Se la risposta è sì, contrassegnare l'agenzia corrispondente.

☐Agenzia federale ☐Tribunale federale ☐Agenzia statale
☐Tribunale statale ☐Agenzia locale o cittadina ☐Altro

Fornisca le informazioni di contatto dell'agenzia a cui ha già presentato il reclamo: _____

Data di presentazione: _____

Aveva già presentato un reclamo precedente presso un'agenzia MTA? (*Contrassegnare la casella corrispondente*)

☐Sì ☐No Se la risposta è sì, indichi la data, il nome dell'agenzia e il/i numero/i di reclamo.

Oltre al diritto di presentare un reclamo presso la MTA, Lei ha il diritto di presentare un reclamo ai sensi del Titolo VI presso la Federal Transit Administration, Office of Civil Rights, Attention: Complaint Team, East Building 5th Floor-TCR, 1200 New Jersey Avenue, SE, Washington, DC 20590. Tuttavia, nel caso venga presentato un reclamo presso qualsiasi tribunale o agenzia amministrativa come la Commissione sulle pari opportunità nel rapporto di impiego (EEOC - Equal Employment Opportunity Commission) degli Stati Uniti, la Divisione per i diritti umani dello Stato di New York (NYSDHR - New York State Division of Human Rights) o qualsiasi altro foro esterno, la MTA chiuderà amministrativamente la pratica e rinvierà la questione alla gestione del Dipartimento legale dell'agenzia.

Con la presente dichiarazione, attesto che le informazioni riportate qui sono vere e corrette per quanto a mia conoscenza, secondo i miei dati e la mia convinzione.

Firma del denunciante

Data

MTA Headquarters Chief Diversity and Inclusion Officer Department of Diversity and Civil Rights 2 Broadway, 16 th Floor New York, NY 10004 1-800-466-8577 EEO Hotline (646) 252-1385	MTA Metro-North Railroad Chief Equal Opportunity Officer Diversity and Equal Opportunity Division 420 Lexington Avenue, 12 th Floor New York, NY 10170 (212) 340-3350, EEO Hotline
MTA New York City Transit Chief Equal Opportunity Officer Diversity and Equal Opportunity Division 130 Livingston Street, 3 rd Floor Brooklyn, NY 11201 (718) 694-1730	MTA Long Island Rail Road Chief Equal Opportunity Officer Diversity and Equal Opportunity Division 93-02 Sutphin Blvd, 4th Floor Jamaica NY 11435 (718) 558-8170
MTA Bus Company Chief Equal Opportunity Officer Diversity and Equal Opportunity Division 130 Livingston Street, 3rd Floor Brooklyn, NY 11201 (718) 694-1708	MTA Construction & Development Chief Equal Opportunity Officer Diversity and Equal Opportunity Division 2 Broadway, 8 th Floor New York, NY 10004 Telefono: (646) 252-4379