

Anexo I

Conductas que son y que no son acoso laboral

Listado de referencia de conductas que son, o no son, acoso laboral*

A) Conductas consideradas como acoso laboral.

Abuso de autoridad:

- Dejar al personal de forma continuada sin ocupación efectiva, o incomunicado, sin causa alguna que lo justifique.
- Dictar órdenes de imposible cumplimiento con los medios que al personal se le asignan.
- Ocupación en tareas inútiles o que no tienen valor productivo.
- Acciones de represalia frente a personal que ha planteado quejas, solicitud de actuación o demandas frente a la organización, o frente a quienes han colaborado con quienes reclaman.

Trato vejatorio:

- Insultar o menospreciar repetidamente a una trabajadora o un trabajador.
- Reprenderla o reprimirla reiteradamente delante de otras personas.
- Difundir rumores falsos sobre su trabajo o vida privada.

B) Conductas que no son acoso laboral (sin perjuicio de que puedan ser constitutivas de otras infracciones).

- Modificaciones sustanciales de condiciones de trabajo sin causa y sin seguir el procedimiento legalmente establecido.
- Presiones para aumentar la jornada o realizar determinados trabajos.
- Conductas despóticas dirigidas indiscriminadamente a varias personas trabajadoras.
- Conflictos durante las huelgas, protestas, etc.
- Ofensas puntuales y sucesivas dirigidas por varias personas sin coordinación entre ellas.
- Amonestaciones que no contengan descalificaciones personales por no realizar bien el trabajo.
- Conflictos personales y sindicales.
- La supervisión-control, así como el ejercicio de la autoridad, siempre con el debido respeto interpersonal.
- La presión legítima de exigir lo que se pacta o las normas que existan.

*Tomado del Criterio Técnico 69/2009 sobre las actuaciones de la Inspección de Trabajo y Seguridad Social en materia de acoso y violencia en el trabajo y de la Nota Técnica de Prevención 854, sobre acoso psicológico en el trabajo.



ANEXO II: MODELO DE SOLICITUD DE ACTUACIÓN POR PRESUNTO ACOSO

SOLICITANTE:

- Persona afectada Jefatura de Servicio Régimen Interior
 Responsable de la Unidad Administrativa Representante Otros.

DATOS DEL PERSONAL AFECTADO.-

Datos personales:

Nombre y apellidos:

NIF:

V

Sexo:

M

Teléfono
contacto

de

Datos profesionales:

Dirección General/Organismo Autónomo

Servicio/Departamento...

Datos a efectos de notificación:

Correo electrónico:

Vinculación laboral del personal:

- Funcionario Interino Laboral fijo Laboral temporal
 Grupo Nivel Antigüedad en el puesto de trabajo actual _____
Antigüedad en la Administración _____



DATOS PERSONALES DE QUIEN PRESENTA LA SOLICITUD EN CASO DE QUE NO COINCIDA CON EL PERSONAL AFECTADO.

Nombre y apellidos:

NIF:

V

Sexo

M

Teléfono de contacto

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

DOCUMENTACIÓN ANEXA

Sí, (especificar).

No

HAGO CONSTAR

Por favor, señale la que corresponda:

Que existe procedimiento administrativo / judicial abierto con identidad de sujetos, hechos y fundamento.

Que no existe procedimiento administrativo / judicial abierto con identidad de sujetos, hechos y fundamento.



SOLICITUD

- Solicito el inicio de las actuaciones según protocolo de prevención, identificación y actuación frente al acoso laboral aprobado con fecha XXXXX de cuyo contenido tengo conocimiento.

En el caso de que no sea el personal presunto acosado el que presenta la solicitud:

- El que suscribe, declara que el personal presunto acosado conoce y consiente la presentación de esta solicitud.

| | |
|----------------------|--|
| Localidad y fecha: | FIRMA DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA SOLICITUD: |
| | |



ANEXO III: INFORMACIÓN PREVIA AL PERSONAL ENTREVISTADO Y COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

| | |
|----------------|-------------------|
| N.º Expediente | Centro de trabajo |
| | |

Habiéndose presentado solicitud de actuación en la que se indican posibles conductas indicativas de conflicto u hostigamiento en el lugar de trabajo, este Servicio de Prevención de Riesgos Laborales ha iniciado una valoración de los hechos según el *Protocolo de prevención, identificación y actuación frente al acoso laboral en la Administración Regional de Murcia*, y es por lo que se solicita su colaboración.

La fase de valoración consistirá, entre otras acciones, en la revisión de toda la documentación que pueda ser relevante para el caso, la realización de entrevistas al personal afectado, así como a otro personal empleado que pueda aportar información sobre el caso. La investigación se sustentará en:

- La valoración de hechos concretos, nunca de las personas implicadas.
- Un trato respetuoso al personal implicado.
- La confidencialidad de los datos aportados por el personal, dentro del marco del presente procedimiento.
- La no utilización de los datos que se aporten para otro fin distinto al propio de la valoración de los hechos, salvo expedientes disciplinarios o judiciales.

El personal abajo firmante declara:

1. Que ha sido informado del proceso de valoración de los hechos abierto a partir de una solicitud de actuación por posible acoso.
2. Que ha comprendido la información recibida y ha dispuesto de la posibilidad de formular cuantas preguntas ha considerado oportunas.
3. Que se compromete a colaborar en la investigación, aportando la información que tenga al respecto, y mantener la confidencialidad sobre los hechos planteados y las actuaciones personales en las que pueda participar para el estudio del caso.

En _____ a _____ de _____ de _____

| El personal informado | El personal técnico |
|-----------------------|---------------------|
| | |
| Nombre: | Nombre: |



ANEXO IV: CONFORMIDAD EXAMEN DE SALUD

Por este documento se le informa que el examen de salud que se le ofrece tiene carácter voluntario, teniendo por finalidad la detección de problemas de salud y su posible relación con los hechos descritos en la solicitud o con las condiciones de trabajo referidas, en la actualidad. Por ello, le solicitamos su consentimiento para la realización del mismo.

D./D.^a _____

NIF: _____

Adscrito/a como (categoría profesional): _____

En el centro de trabajo: _____

Consejería/Organismo Autónomo/Ente Público:

Sí, presto mi consentimiento para la realización del presente examen de salud.

No estoy interesado/a en realizar el citado examen de salud, a pesar del ofrecimiento y la información sobre la finalidad del mismo.

Firma:

ANEXO V: PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA EN PROCESO DE MEDIACIÓN

En relación al expediente n.º _____ las partes abajo firmantes manifiestan estar de acuerdo en participar de forma voluntaria en un proceso de mediación, como forma de solucionar el conflicto planteado, dejándose ayudar por la figura de mediación, como parte neutral e imparcial que guiará el proceso, facilitando la comunicación entre ellas para una comprensión mutua y colaboración en lograr un resultado satisfactorio.

Dicho proceso de mediación será confidencial y se podrá desistir del mismo en cualquier momento.

Se podrá dar por finalizado el proceso de mediación si se considera que se están manifestando, de forma reiterada, conductas irresponsables por cualquiera de las partes, el diálogo se revela ineficaz o es observable que las partes se muestran incapaces de llegar a acuerdos.

Si el proceso de mediación finaliza por acuerdo de las partes, el/la mediador/a redactará un documento que recoja los compromisos y soluciones asumidas, firmado por ambas partes, las cuales tendrán una copia del mismo, y otra se le remitirá al SPRL.

En _____, a _____ de _____ de _____