

SEGNALAZIONE **RECLAMO** **LA PRESENTE SEGNALAZIONE/ IL PRESENTE RECLAMO VIENE INVIATO DA:****FORNITORE** **CLIENTE** **DIPENDENTE** **LA PARTE INTERESSATA PREFERISCE** **RIMANERE ANONIMA** **E' DISPONIBILE AD ESSERE CONTATTATA****IN TAL CASO INDICARE I RIFERIMENTI:****NOME E COGNOME** _____**AZIENDA DI RIFERIMENTO** _____**TELEFONO** _____**E-MAIL** _____**AREA OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE**

LAVORO INFANTILE <input type="checkbox"/>	PROCEDURE DISCIPLINARI <input type="checkbox"/>	ORARIO DI LAVORO <input type="checkbox"/>
LAVORO FORZATO O	LIBERTA' DI ASSOCIAZIONE E	RETRIBUZIONE <input type="checkbox"/>
OBBLIGATO <input type="checkbox"/>	CONTRATTAZIONE COLLETTIVA <input type="checkbox"/>	SISTEMA DI GESTIONE <input type="checkbox"/>
SALUTE E SICUREZZA <input type="checkbox"/>	DISCRIMINAZIONE <input type="checkbox"/>	

DESCRIZIONE DELLA SEGNALAZIONE/RECLAMO E EVENTO CHE LO HA GENERATO*si prega di indicare quanti più riferimenti possibili alla data, ora e luogo dell'accadimento, persone coinvolte, probabili cause*

AZIONI DA INTRAPRENDERE RICHIESTE

DATA INVIO _____

FIRMA _____

MODALITA' DI INVIO DEL MODELLO SEGNALAZIONI E RECLAMI
Si chiede di indicare la modalità e le parti a cui è stato inoltrato il reclamo

MODALITÀ DI INOLTRO DEL RECLAMO:

- q EMAIL: SEGNALAZIONI@GVASSOCIATI.COM
- q FAX: 041 506 9373
- q CONSEGNA A MANO AL RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI SA8000
- q MEDIANTE LA "CASSETTA RECLAMI" POSTA IN AZIENDA

Qualora la parte interessata non dovesse sentirsi idoneamente rappresentata e tutelata dalle figure previste dal Sistema di Gestione della Responsabilità Sociale, ha facoltà di rivolgersi anche:

SI CERT S.A.G.L. – Sede Italiana
S.S. 18, Km 119+121
84087 Capaccio Paestum (SA)
Tel. 800.98.38.73 - Email: reclamisa8000@sicert.net

q INVIATO ALL'ORGANISMO DI CERTIFICAZIONE DELLA ECOSERVICE S.R.L.

SAAS (Social Accountability Accreditation Services)
9 East 37th Street, 10th Floor, New York, NY 10016, United States of America
Phone: +1 (212) 391 2106 - e-mail: saas@saasaccreditation.org

q INVIATO ALL' ENTE DI ACCREDITAMENTO SAAS

SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA

RECLAMO N° _____

Modalità di ricevimento: Telefono Posta/Fax E-mail Cassetta reclami Personalmente

Giudizio di pertinenza: Reclamo pertinente Reclamo non pertinente

Documenti/Informazioni
da acquisire:

Aspetti da approfondire:

Risultati dell'istruttoria -
Soluzioni proposte:

Risultati conseguiti:

Conclusioni:

Risposta inviata in data _____ tramite _____ alla parte interessata che
ha segnalato il reclamo.

Data:

Firma RSM:

Firma RL SA8000: