

MODULO RECLAMI SA 8000

SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA

 Reclamo Suggerimentoinoltrato da parte di: Lavoratore Cliente Fornitore Altro: _____**Dati identificativi della parte interessata:** La parte interessata preferisce rimanere **ANONIMA** La parte interessata è disponibile ad essere **contattata**:

Referente: _____ Azienda: _____

Indirizzo: _____

Posta elettronica: _____ Telefono: _____

AREA OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE Lavoro infantile Libertà di associazione e diritto alla contrattazione collettiva Orario di lavoro Lavoro forzato e obbligato Discriminazione Retribuzione Salute e sicurezza Procedure disciplinari Sistema di Gestione

DESCRIZIONE (contenuto del reclamo):

Data: _____

AZIONE E/O RIMEDI RICHIESTI:

Il Rappresentante dei Lavoratori per la SA8000

.....

MODALITÀ DI INOLTRO DEL RECLAMO:

- personalmente o tramite posta (Giorgio Fedon & Figli spa. – via dell’Industria, 9 32010 Pieve d’Alpago(BL)), fax (0437 982423) o e-mail
- mediante la “Cassetta reclami” posta in azienda
- direttamente al Rappresentante dei Lavoratori SA 8000

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 direttamente all'organismo di certificazione oppure all'ente di Accredimento:

Organismo di Certificazione

DNV, Via Energy Park, 14 20871 Vimercate (MI)

feedback.italia@dnv.com

Ente di Accredimento

saas@saasaccreditation.org

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

Il Rappresentante della Direzione per la SA8000

.....