

Modulo reclamo / Suggerimento - Discriminazione SA8000

MOD-960-01

SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA

RECLAMO

SUGGERIMENTO

Inoltrato da parte di:

Dipendente Cliente Fornitore Altro – specificare _____

Dati identificativi della parte interessata:

La parte interessata
preferisce rimanere
ANONIMA

La parte interessata è disponibile ad essere contattata

Referente _____ Azienda _____

Indirizzo _____

Telefono _____ e_mail _____

AREA OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

Indicatore Performance:

1 Lavoro infantile

2 Lavoro forzato o obbligato

3 Salute e sicurezza

4 Libertà ass.ne-diritto contr. coll.va

5 Discriminazione

6 Pratiche disciplinari

7 Orario di lavoro

8 Retribuzione

9 Sistema di gestione

Descrizione del Reclamo/Suggerimento

Azione e/o rimedi richiesti

Allegati

Modalità di inoltro Reclamo/Suggerimento:

Tramite posta a _____ Mediante la "Cassetta suggerimenti / reclami" posta in azienda

Direttamente al SPT (social Performance Team) SA 8000

Organismo di Certificazione c/o TÜV Italia srl Viale Fulvio Testi, 280/6 - 20126 Milano – Italy –

Tel: +39 02 24130.1 <https://tuvsud.segnalazioni.net/>

Ente di accreditamento 9 East 37th Street, 10th Floor New York, NY 10016 - United States of America –

Phone: +1-212-391-2106 ext 223, extension 204

saas@saasaccreditation.org

Contatti dell'ente di Accreditazione SAI (Social Accountability International)

Email: info@sa-intl.org Phone: +1 (212) 684-1414

NYC Headquarters 9 East 37th Street; 10th Floor New York, NY 10016 United States of America

Modulo reclamo / Suggerimento - Discriminazione SA8000

MOD-960-01

SPAZIO RISERVATO AL SPT (Social Performance Team)

<input type="checkbox"/> RECLAMO N.____		<input type="checkbox"/> SUGGERIMENTO N.____		Data:
Modalità di ricevimento	<input type="checkbox"/> Posta / Fax/ Mail <input type="checkbox"/> Cassetta Reclami <input type="checkbox"/> Personalmente al SPT			
Giudizio di pertinenza	<input type="checkbox"/> Reclamo / Suggerimento NON pertinente Giustificare:			
	<input type="checkbox"/> Reclamo / Suggerimento pertinente			
Documenti e informazioni da acquisire				
Aspetti da Approfondire				
Risultati dell'istruttoria e soluzioni proposte				
Azione correttiva	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si			
Conclusioni				

<input type="checkbox"/>	Risposta inviata in data _____ tramite _____ alla parte interessata che ha segnalato il reclamo. In caso di
<input type="checkbox"/>	segnalazione anonima, la risposta sarà affissa in bacheca dal giorno _____ al giorno _____

Modello approvato da	Data e luogo
DIREZIONE	10/01/2025, Orvieto