



# MODULO SEGNALAZIONE E RECLAMO SA8000

PG 07 Mod. 3  
Ed. 00  
Rev. 00  
Pag. 1 di 2

## SPAZIO RISEVATO ALLA PARTE INTERESSATA

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Reclamo/Segnalazione | <input type="checkbox"/> Lavoratore _____ |
| <input type="checkbox"/> Suggerimento         | <input type="checkbox"/> Altro _____      |

## AREA OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lavoro infantile           | <input type="checkbox"/> Libertà di associazione e diritto alla contrattazione collettiva | <input type="checkbox"/> Orario di lavoro    |
| <input type="checkbox"/> Lavoro forzato e obbligato | <input type="checkbox"/> Discriminazione  | <input type="checkbox"/> Retribuzione        |
| <input type="checkbox"/> Salute e Sicurezza         | <input type="checkbox"/> Procedure disciplinari   | <input type="checkbox"/> Sistema di Gestione |

DESCRIZIONE (contenuto del reclamo): \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Si ricorda a tutti i dipendenti che la loro collaborazione al controllo, e quindi le loro segnalazioni di eventuali non conformità, sono importanti per garantire l'efficace funzionamento del Sistema di Gestione della Responsabilità Sociale SA8000.

### MODALITÀ DI INOLTRO DEL RECLAMO:

- personalmente o tramite posta (Via Lago di Misurina, 10, 36015 Schio VI),
- mediante utilizzo della cassetta dei SUGGERIMENTI presente in azienda
- direttamente al Rappresentante dei Lavoratori SA8000 o componente dell'SPT.

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:

Organismo di Certificazione Organismo di certificazione: SI Cert e-mail [reclamisa@sicert.net](mailto:reclamisa@sicert.net)  
Ente di Accredimento SAAS - Social Accountability Accreditation Service - 15 West 44th Street, 6th Floor - New York, NY 10036, telefono (212) 684-1414, fax: (212) 684-1515, e-mail: [saas@saasaccreditation.org](mailto:saas@saasaccreditation.org)



MODULO SEGNALAZIONE E RECLAMO  
SA8000

Ed. 00  
Rev. 00  
Pag. 1 di 2

SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA

RECLAMO N° \_\_\_\_\_/ANNO

Modalità di  
ricevimento:

Posta

Cassetta reclami

Personalmente

Altro

Giudizio di  
pertinenza:

Pertinente

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 Componenti SPT