



**SISTEMA DI GESTIONE ETICA
SA8000:2014**

Mod. 04
Rev. 0
Del 30.01.2019

Modello 04 "Segnalazioni e Reclami"

Pag. 1 a 3

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 PROCEDURE DISCIPLINARI ORARIO DI LAVORO

LAVORO FORZATO O OBBLIGATO LIBERTA' DI ASSOCIAZIONE E CONTRATTAZIONE COLLETTIVA RETRIBUZIONE

SALUTE E SICUREZZA DISCRIMINAZIONE SISTEMA DI GESTIONE

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 _____



**SISTEMA DI GESTIONE ETICA
SA8000:2014**

Mod. 04
Rev. 0
Del 30.01.2019

Modello 04 "Segnalazioni e Reclami"

Pag. 2 a 3

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:

- EMAIL: INFO@ECOSERVICE-SRL.IT
- FAX: 0827/846821
- CONSEGNA A MANO AL RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI SA8000
- 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:

SGS ITALIA S.P.A.
VIA CALDERA, 21
20143 MILANO (MI)
TEL. 02 73931
FAX. 02 70124630

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

SAAS (SOCIAL ACCOUNTABILITY ACCREDITATION SERVICES)
15 WEST 44TH STREET, 6TH FLOOR, NEW YORK NY10036
TEL (212) 684 1414
FAX (212) 684 1515
E-MAIL: SAAS@SAASACCREDITATION.ORG

- INVIATO ALL' ENTE DI ACCREDITAMENTO SAAS



**SISTEMA DI GESTIONE ETICA
SA8000:2014**

Mod. 04
Rev. 0
Del 30.01.2019

Modello 04 "Segnalazioni e Reclami"

Pag. 3 a 3

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: