



SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA

<input type="checkbox"/> Reclamo <input type="checkbox"/> Suggerimento	inoltro da parte di:	<input type="checkbox"/> Lavoratore	<input type="checkbox"/> Cliente	<input type="checkbox"/> Fornitore	<input type="checkbox"/> Altro: _____
---	----------------------	-------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------

Dati identificativi della parte interessata:

<input type="checkbox"/> La parte interessata preferisce rimanere ANONIMA	<input type="checkbox"/> La parte interessata è disponibile ad essere contattata: Referente: _____ Azienda: _____ Indirizzo: _____ Posta elettronica: _____ Telefono: _____
---	--

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: _____

AZIONE E/O RIMEDI RICHIESTI:

MODALITÀ DI INOLTRO DEL RECLAMO:

- personalmente o tramite posta (Securducale Vigilanza Srl, Via Emilia Ovest 115 – 43126 Parma PR, fax (0521/780791) o e-mail (reclamisa8000@securducale.com))
- mediante la “Cassetta reclami” posta in azienda
- direttamente al Rappresentante dei Lavoratori SA 8000

**MODULO RECLAMI SA 8000****MDR
REV.00**

Ed. 01 - Rev. 00

SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA

RECLAMO N° _____

Modalità di ricevimento: Telefono Posta/Fax E-mail Cassetta reclami PersonalmenteGiudizio di pertinenza: Reclamo pertinente Reclamo non pertinenteDocumenti/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 RDSA8000:

Firma RLSA8000: