

PROCEDURA DEL SISTEMA INTEGRATO		IDENTIFICAZIONE DOCUMENTO	
MODULO SEGNALAZIONE RECLAMO		M 01 P COM SA8000	
		Rev. 00 del 05/02/2021	Pag. 1 di 1

SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA

<input type="checkbox"/> Reclamo <input type="checkbox"/> Suggerimento	Inoltrato 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"/> Il reclamo/segnalazione può essere espresso in forma anonima ANONIMA	<input type="checkbox"/> La parte interessata è disponibile ad essere contattata: SEDE Azienda: _____ Referente: _____ Indirizzo: _____ Posta elettronica _____ Telefono: _____
--	--

AREA OGGETTO DEL RECLAMO/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/SEGNALAZIONE:

- personalmente o tramite posta (MARIS, Via Bolano 16,19037 Santo Stefano Magra Alla C.A. del S.P.T
- 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 direttamente:

- a) Organismo di Certificazione **RINA SERVICES S.p.A.** e-mail sa8000@rina.org