

**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: **SI CERT S.A.G.L.** Sede di Salerno: Via SS 18 n.119-121  
84047 Capaccio - Paestum (SA) - Italia Tel: +39 0828 1897857 Fax: + 39 0828 1897157  
segreteria@sicert.ch

**Contatti dell'ente di Accreditamento**

**SAAS** (Social Accountability Accreditation Service)

15 West 44th Street, 6th Floor - New York, NY 10036 - Tel: (212) 684-1414 Fax: (212) 684-1515  
[saas@saasaccreditation.org](mailto:saas@saasaccreditation.org)

**Contatti dell'ente di Accreditamento**

**SAI** (Social Accountability International)

Email: [info@sa-intl.org](mailto: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

**Riferimenti Ente Di Certificazione**

**SI CERT S.A.G.L.**

Sede di Salerno:

Via SS 18 n.119-121

84047 Capaccio - Paestum (SA) - Italia

Tel: +39 0828 1897857

Fax: + 39 0828 1897157

[segreteria@sicert.ch](mailto:segreteria@sicert.ch)

Ente di accreditamento: **SAI** (Social Accountability International)

Email: [info@sa-intl.org](mailto: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 - **SAAS** (Social Accountability Accreditation Service) 15 West 44th Street, 6th Floor - New York, NY 10036 - Tel: (212) 684-1414 Fax: (212) 684-1515 [saas@saasaccreditation.org](mailto:saas@saasaccreditation.org)

**SPAZIO RISERVATO AL SPT ( Social Performance Team)**

<input type="checkbox"/> RECLAMO N.____	<input type="checkbox"/> SUGGERIMENTO N.____	<b>Data:</b>
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		

**Modulo reclamo/ suggerimento- discriminazione SA8000**

**MOD-960-01**

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
SALAMONE D. (AMM.)	20/009/24, Pieve E.