

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 Accredimento

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

Contatti dell'ente di Accredimento

SAI (Social Accountability International)

Email: 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

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

Email: 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

SPAZIO RISERVATO AL SPT (Social Performance Team)

<input type="checkbox"/> RECLAMO N.____		<input type="checkbox"/> SUGGERIMENTO N.____		Data:
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:			
Documenti e informazioni da acquisire	<input type="checkbox"/> Reclamo / Suggerimento pertinente			
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.