

**SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA**

- RECLAMO  
 SEGNALAZIONE  
 SUGGERIMENTO  
 NON CONFORMITÀ

Inoltrato da parte di:

- Lavoratore    Cliente    Fornitore  
 Altro - specificare: \_\_\_\_\_

**Dati identificativi della parte interessata:**

- La parte interessata desidera rimanere anonima  
 La parte interessata è disponibile ad essere contattata

Cognome e nome: \_\_\_\_\_  
Azienda: \_\_\_\_\_  
Ruolo: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_  
Mail: \_\_\_\_\_

**AREA OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE**

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lavoro infantile   | <input type="checkbox"/> Retribuzione               | <input type="checkbox"/> Salute e Sicurezza  |
| <input type="checkbox"/> Libertà di associazione e diritto alla contrattazione collettiva | <input type="checkbox"/> Discriminazione            | <input type="checkbox"/> Orario di lavoro    |
| <input type="checkbox"/> Pratiche disciplinari  | <input type="checkbox"/> Lavoro forzato o obbligato | <input type="checkbox"/> Sistema di Gestione |

**Descrizione del Reclamo/Suggerimento/Segnalazione:**

Data \_\_\_\_\_

Firma del proponente/segnalatore: \_\_\_\_\_

	<b>MODULO SEGNALAZIONI - RECLAMI - NON CONFORMITÀ SA8000</b>	Pag. 2 di 2
---	--	-------------

<b>SPAZIO RISERVATO AL SPT (Social Performance Team)</b>	
RECLAMO/SUGGERIMENTO-NC N° _____ DEL _____	
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-NC NON PERTINENTE Motivazione: _____ _____ <input type="checkbox"/> Reclamo/Suggerimento-NC PERTINENTE
Documenti e informazioni da acquisire	
Aspetti da approfondire	
Risultati dell'indagine esoluzioni proposte	
Azione Correttiva	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI N° _____
Azione Preventiva	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI N° _____
<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	Risposta inviata in data _____ tramite _____ alla parte interessata  In caso di segnalazione anonima, la risposta sarà affissa in bacheca in data _____
Data _____	<b>FIRMA SOCIAL PERFORMANCE TEAM</b>

Le segnalazioni ed i reclami possono essere trasmessi all'azienda, su carta o tramite e-mail, anche in forma anonima utilizzando i seguenti canali:

- specifico box presente nell'area ristoro della sede
- Via e-mail al seguente indirizzo: [segnalazioni.sa8000@errebian.it](mailto:segnalazioni.sa8000@errebian.it)
- Via posta ordinaria al seguente indirizzo: Via dell'Informatica, 8 – Loc. S. Palomba – 00071 Pomezia (RM) – c.a. del Social Performance Team
- Verbalmente, al numero 0691826216, comunicando il reclamo al RLSA8000 (è diritto del lavoratore chiedere di mantenere l'anonimato)

oppure possono essere inoltrati direttamente a:

- RINA S.p.A. - e-mail: SA8000@rina.org (ente di certificazione)
- SAAS - e-mail: saas@sasaccreditation.org (ente di accreditamento SAI)

Mod. SR_NC-SA8000	Emesso il: 03/10/2023	Da RSGRS:	Approvato da AMM.RE DEL.:	Rev. n° 01
-------------------	-----------------------	-----------	---------------------------	------------