

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: Via Trento, 5 – 70125 – Bari (BA)

 Mediante la “Cassetta suggerimenti / reclami” posta in azienda

 Via mail al Responsabile SA 8000: qualita@sirioco.it
 Organismo di Certificazione GCERTI ITALY ASSESSMENT & CERTIFICATION SRL: direzione@gcerti.it
 Ente di accreditamento SAAS: saas@saasaccreditation.org

SPAZIO RISERVATO AL SMR (SENIOR MANAGEMENT RAPPRESENTATIVE)	
<input type="checkbox"/> RECLAMO N.____	<input type="checkbox"/> SUGGERIMENTO N.____ Data:
Modalità di ricevimento	<input type="checkbox"/> Posta <input type="checkbox"/> Cassetta Reclami <input type="checkbox"/> Via mail al SMR
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	
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.
<input type="checkbox"/>	In caso di segnalazione anonima, la risposta sarà affissa in bacheca dal giorno _____ al giorno _____