

| | | | | |
|---|--|-------------------------|--------------------|---|
|  | MODULO SEGNALAZIONE SA 8000 | MOD01 P05 | |  |
| | | Data: 07/02/2019 | | |
| | | Rev.: 03 | pag. 1 di 2 | |

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"/> La parte interessata preferisce rimanere ANONIMA | <input type="checkbox"/> La parte interessata è disponibile ad essere contattata: Referente: _____ Azienda: _____ Posta elettronica: _____ Telefono: _____ |
|--|--|

AREA OGGETTO DELLA 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/SUGGERIMENTO :

- personalmente o tramite posta ad Idroltec S.a.s., Via Lambertini 6, 40026 Imola (BO)
- tramite mail o Fax al Responsabile SA 8000 Simona Linguerra
 mail: simona.linguerra@idroltecsrl.com
 fax: 0542/647553
- mediante la "Cassetta Reclami" posta in azienda
- Direttamente al Rappresentante dei Lavoratori SA 8000

La persona che effettui la segnalazione non sarà soggetta, in alcun modo, a ritorsioni e/o a conseguenze negative. 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 :

C.I.S.E.

Corso della Repubblica, 5 - 47100 Forlì (FC)
 Tel. 0543-713311
 Fax 0543-713319
 E-mail: info@lavoroetico.org

SAI

Social accountability International
 15 West 44th Street | New York, NY 10036
 Tel: 212-684-1414
 Fax. 212-684-1515
 Email: info@sa-intl.org

SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA

RECLAMO N° _____

Modalità di ricevimento: Telefono Posta/Fax E-mail Cassetta reclami Personalmente

Giudizio di pertinenza: Reclamo pertinente Reclamo non pertinente

Documenti/Informazioni
da acquisire:

Aspetti da approfondire:

Risultati dell'istruttoria
Soluzioni proposte:

Risultati conseguiti:

Conclusioni:

Risposta inviata in data _____ tramite _____ alla parte interessata che ha segnalato il reclamo.

Data:

Firma RSA: