

MODULO DI RECLAMO/SEGNALAZIONE RESPONSABILITÀ SOCIALE

M-047-08

Nome		
Cognome		
Indirizzo		
CAP		
Comune		
Provincia		
Telefono		
E-mail		
Categoria di appartenenza*	<input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Fornitore <input type="checkbox"/> Associazione, ONG <input type="checkbox"/> Istituzione <input type="checkbox"/> Sindacato <input type="checkbox"/> Ente di certificazione	
Tipologia di comunicazione*	<input type="checkbox"/> Segnalazione	<input type="checkbox"/> Reclamo
Descrizione		
Aspetti <input type="checkbox"/> Lavoro infantile <input type="checkbox"/> Lavoro forzato <input type="checkbox"/> Salute e sicurezza <input type="checkbox"/> Libertà di associazione e diritto alla contrattazione collettiva <input type="checkbox"/> Discriminazione <input type="checkbox"/> Pratiche disciplinari <input type="checkbox"/> Orario di lavoro <input type="checkbox"/> Retribuzione <input type="checkbox"/> Gestione del sistema		

Le voci con asterisco * sono obbligatorie.

Il presente modulo con segnalazione dell'aspetto che si ritiene violato, può essere inviato a:

Kostruttiva – Società Cooperativa Per Azioni

Via Orsato, 3/D - 30175 Marghera (Ve)

Tel. 041.931005

E-Mail: etica@kostruttiva.it

all'Ente di Certificazione

SGS Italia S.p.A. - Via Caldera, 21/B, 20153 Milano (Mi)

Tel. 02 73931 Fax 02 70124630 - E-mail: sa8000@sgs.com

all'Ente di Accreditamento SAI

Executive Director, SAI - 220 East 23rd Street, Suite 605, New York, NY 10010

fax: +212-684-1515.

E-mail: saas@saasaccreditation.org

Il trattamento dei dati sensibili viene svolto da Kostruttiva S.C.p.A. in ottemperanza al Regolamento UE n. 2016/679.

**MODULO DI RECLAMO/SEGNALAZIONE RESPONSABILITÀ SOCIALE****M-047-08**

SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA – RECLAMO N°				
Modalità ricevimento	<input type="checkbox"/> Telefono	<input type="checkbox"/> Posta / Fax	<input type="checkbox"/> E-mail	<input type="checkbox"/> Diretto
Risposta	<input type="checkbox"/> Bachecca	<input type="checkbox"/> Busta paga	<input type="checkbox"/> Posta / Fax / mail	<input type="checkbox"/> Rapp. Lav SA8000
Giudizio pertinenza	<input type="checkbox"/> Reclamo / Segnalazione pertinente		<input type="checkbox"/> Reclamo / Segnalazione non pertinente	
Note:				
Data		Firma RSGI		

AZIONI DA INTRAPRENDERE

VERIFICA EFFICACIA e CHIUSURA DEL RECLAMO			
Data	<input type="checkbox"/> Chiusura	<input type="checkbox"/> Non Chiusura	Emesso successivo reclamo n°
Data	Firma RSGI		