|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA** | | | | |
| □ RECLAMO | | □ SEGNALAZIONE □ 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **AREA OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE** | | | | |
| **Indicatore di 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 | □ Retribuzione | | | □ 9 Sistema di gestione |
| **Descrizione del Reclamo/Suggerimento:** | | | | |
| **Azione e/o rimedi richiesti:** | | | | |
| **Allegati:** | | | | |
| **Modalità di inoltro Reclamo/Suggerimento:**  □ tramite mail a: sa8000@modulcasaline.com (riceve RLSA8000)  □ tramite “cassetta suggerimenti/ reclami posta in sede Modul Casa e presso i cantieri  □ direttamente al SPT SA8000  □ organismo di certificazione DNV  □ Enti di accreditamento SAAS – [**saas@saasaccreditation.org**](mailto:saas@saasaccreditation.org) | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **SPAZIO RISERVATO AL SPT (Social Perfomance Team)** | |
| Reclamo/Suggerimento n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Modalità di ricevimento | □ Mail □ Cassetta reclami □ Personalmente |
| Giudizio di pertinenza | □ Reclamo/suggerimento NON Pertinente  Giustificare:  □ Reclamo/suggerimento PERTINENTE |
| Documenti e informazioni da acquisire |  |
| Aspetti da approfondire |  |
| Risultati dell’istruttoria  Soluzioni proposte |  |
| Azione correttiva | NO SI n° |
| Conclusioni |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □  □ | Risposta inviata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tramite\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla parte interessata che ha segnalato il reclamo  In caso di segnalazione anonima, la risposta sarà affissa in bacheca dal giorno \_\_\_\_\_\_\_al giorno \_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| DATA | | FIRMA SPT- SA8000 | VISTO RSGI  VISTO DIR |