

SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA

Reclamo inoltrato da parte di:
 Lavoratore
 Cliente
 Fornitore
 Altro: _____

Suggerimento

Dati identificativi della parte interessata:

La parte interessata preferisce rimanere **ANONIMA**

La parte interessata è disponibile ad essere contattata:

Referente: _____ Azienda: _____

Indirizzo: _____

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:

- personalmente o tramite posta (BIO VERDE SRL - Via Battimelli, 25- 80057 Sant'Antonio Abate (NA), fax +39 081 5135675) o E-mail: direzione@bioverdesrl.it
- mediante la "Cassetta reclami" posta in azienda
- direttamente al Rappresentante dei Lavoratori per la SA 8000 in azienda

Nel caso in cui le precedenti modalità non soddisfino le esigenze di rappresentanza, riservatezza e tutela della parte interessata dalle figure previste dal Sistema di Gestione della Responsabilità Sociale, il mittente ha facoltà di rivolgersi direttamente ai seguenti soggetti:

- Ente di certificazione per la SA8000 (**Bureau Veritas S.p.A.** - Viale Monza, 347 - 20126 Milano- Italia Tel. +39 02.270911; fax. +39 02.27006815; e-mail: csr@it.bureauveritas.com);
- Organismo di Accreditamento per la SA8000 -**SAAS - Social Accountability Accreditation Service** - - **SAI NYC Headquarters 9** East 37th Street; 10th Floor New York, NY 10016 United States of America, tel: +1 (212) 684-1414 fax: (212) 684-1515 e-mail:

saas@saasaccreditation.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 RSE:

Firma RL SA8000: