

SEGNALAZIONI E RECLAMI

SA8000 e

UNI ISO 37001:2016

SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA		
<input type="checkbox"/> RECLAMO <input type="checkbox"/> SUGGERIMENTO	inoltrato da parte di	<input type="checkbox"/> LAVORATORE <input type="checkbox"/> FORNITORE <input type="checkbox"/> CLIENTE <input type="checkbox"/> ALTRO
DATI IDENTIFICATIVI DELLA PARTE INTERESSATA		
La parte interessata: <input type="checkbox"/> desidera restare anonima <input type="checkbox"/> è disponibile ad essere contattata	Nome/Cognome: _____ Azienda _____ Indirizzo: _____ Mail: _____ Tel. _____	
AREA OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE		
<input type="checkbox"/> Lavoro infantile	<input type="checkbox"/> Lavoro forzato e obbligato	<input type="checkbox"/> Salute e sicurezza
<input type="checkbox"/> Libertà di associazione e diritto alla contrattazione collettiva	<input type="checkbox"/> Discriminazione	<input type="checkbox"/> Procedure disciplinari
<input type="checkbox"/> Orario di lavoro	<input type="checkbox"/> Retribuzione	<input type="checkbox"/> Sistema di gestione
DESCRIZIONE		

Data _____

Firma soggetto emittente: _____