



SEGNALAZIONE ETICO SOCIALE N.C / A.C. / A.P.

MOD SA 17
Rev. 00
Del 03/08/20

DATA RITIRO DALLA CASSETTA (a cura di RLSA):/...../.....

SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA

SEGNALAZIONE inoltrata da parte di:	<input type="checkbox"/> Lavoratori	<input type="checkbox"/> Clienti	<input type="checkbox"/> Fornitori	<input type="checkbox"/> Altro:
---	-------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	--

NON CONFORMITA' inoltrata da parte di:	<input type="checkbox"/> SPT	<input type="checkbox"/> RSGRS	<input type="checkbox"/> RLSA8000	<input type="checkbox"/> Altro:
--	------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	--

DATI IDENTIFICATIVI DELLA PARTE INTERESSATA

La parte interessata vuole essere anonima

La parte interessata è disponibile ad essere contattata:

Referente _____ Azienda _____ Indirizzo _____

Città _____ Mail _____ Telefono ____/____

In caso di mancata risposta da parte dell'organizzazione il presente modulo può essere spedito all'ente di certificazione SGS o all'Organizzazione "SAI":

I riferimenti sono i seguenti:

1. Ente di certificazione : SGS Italia S.p.A. Via Caldera, 21 Milano, Lombardia, 20153 Italia sa8000@sgs.com

2. "SAAS", Social Accountability Accreditation Services, 220 East 23rd Street, Suite 605, New York, NY 10010, U.S.A. fax: 001 (212) 684-1515, e-mail: saas@saasaccreditation.org

DESCRIZIONE (contenuto della segnalazione /Non conformità)

Data presentazione: ____ / ____ / ____

SALUTE E SICUREZZA; DISCRIMINAZIONE; RETRIBUZIONE; ORARIO DI LAVORO; FORNITORI;
ALTRO: _____.

DESCRIZIONE - RIMEDI PROPOSTI