Modulo reclami SA8000

SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA				
☐ Reclamo ☐ Suggerimento inoltrato da parte di:	☐ Lavoratore	☐ Cliente	☐ Fornitore	☐ Altro: _____

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

☐ Lavoro infantile	☐ Libertà di associazione e diritto alla contrattazione collettiva	☐ Orario di lavoro
☐ Lavoro forzato e obbligato	☐ Discriminazione	☐ Retribuzione
☐ Salute e sicurezza	☐ Procedure disciplinari	☐ Sistema di Gestione

DESCRIZIONE (contenuto del reclamo): **Data:**_____

AZIONE E/O RIMEDI RICHIESTI:

MODALITÀ DI INOLTRO DEL RECLAMO:

- personalmente o tramite posta (JCOPLASTIC SPA - Viale Spagna Zona Industriale, - 84091 Battipaglia (SA), fax (+39 0828 392164) o e-mail
- mediante la “Cassetta reclami” posta in azienda
- direttamente al Rappresentante dei Lavoratori SA 8000

Qualora la parte interessata non dovesse sentirsi idoneamente rappresentata e tutelata dalle figure previste dal Sistema di Gestione della Responsabilità Sociale, ha facoltà di rivolgersi direttamente:

a) Organismo di Certificazione **SiCert S.A.G.L.** – Via Giardino,12 -6517 Arbedo – CH – Svizzera
Sede di Salerno Via SS 18 N° 119-121, 84047 Capaccio – Paestum (SA) Italia
Email: reclamisa8000@sicert.net

b) Ente di Accreditamento **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 RSGRS:		Firma RL SA8000:		