



ALLEGATO 2 Modulo Reclami

MODULO SEGNALAZIONI/RECLAMI SA8000

Data: _____

Oggetto (indicare con una crocetta l'ambito della segnalazione):

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ lavoro infantile | ☐ lavoro forzato | ☐ salute e sicurezza |
| ☐ libertà d'associazione | ☐ discriminazioni | ☐ pratiche disciplinari |
| ☐ orario di lavoro | ☐ remunerazione | |

ambito trasversale:

- ☐ sistema di gestione

Testo contenente la Segnalazione/Reclamo:

Eventuali suggerimenti:

firma (facoltativa)

Autorizzo a comunicare il mio nome e cognome sì ☐ no ☐

Qualora il dipendente non dovesse sentirsi idoneamente rappresentato e tutelato dalle figure previste dal Sistema di Gestione della Responsabilità Sociale, ha la facoltà di rivolgersi direttamente a:

- Organismo di Certificazione RINA srl e-mail: SA8000@rina.org;
- Ente di Accredimento SAI/SAAS e-mail: saas@saasaccreditation.org.