



MODULO SEGNALAZIONE INTERNA

MR E08

Rev. 06
Data 03/04/2024

Pag. 1 di 3

SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA

SEGNALAZIONE SUGGERIMENTO

Inoltrato da parte di:

 Dipendente Cliente Fornitore Altro – specificare: _____

Dati identificativi della parte interessata:

 La parte interessata preferisce rimanere ANONIMA La parte interessata è disponibile ad essere contattata
Cognome e nome: _____
Ruolo: _____
Telefono: _____
Mail: _____

AREA OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lavoro infantile | <input type="checkbox"/> Lavoro forzato o obbligato | <input type="checkbox"/> Salute e sicurezza |
| <input type="checkbox"/> Libertà ass.ne/diritto contr. collettiva | <input type="checkbox"/> Discriminazione parità di genere | <input type="checkbox"/> Pratiche disciplinari |
| <input type="checkbox"/> Orario di lavoro | <input type="checkbox"/> Retribuzione | <input type="checkbox"/> Sistema di gestione |
| <input type="checkbox"/> Abuso/Molestia | | |

Descrizione del Segnalazione/Suggerimento:

Azione e/o rimedi richiesti:



MODULO SEGNALAZIONE INTERNA

MR E08

Rev. 06
Data 03/04/2024

Pag. 2 di 3

In caso di mancato soddisfacimento rispetto al reclamo inoltrato, i lavoratori hanno anche la possibilità di inviare le segnalazioni ai seguenti indirizzi dell'ente di certificazione:

- via posta a SGS Italia Spa, Via Caldera n. 21 – 20153 Milano
- via mail a sa8000@sgs.com
- via fax: +39 051 63 89 926

In caso di mancata risposta da parte dell'ente di certificazione, è possibile inoltrare il reclamo direttamente all'ente di accreditamento SAI: SAAS, 220 East 23rd Street, Suite 605, New York, New York 10010, USA (e-mail: saas@saasaccreditation.org – fax +212-684-1515)

SPAZIO RISERVATO AL SPT (Social Performance Team)

RECLAMO/SUGGERIMENTO N° _____ DEL _____

Modalità di ricevimento

 Posta/Fax/Mail Cassetta Reclami Personalmente al SPT

Giudizio di pertinenza

 Segnalazione/Suggerimento NON PERTINENTE

Motivazione:

 Segnalazione/Suggerimento PERTINENTE

Documenti e informazioni da acquisire

Aspetti da approfondire

Risultati dell'indagine e soluzioni proposte

Azione Correttiva

 NO SI N° _____

Azione Preventiva

 NO SI N° _____

Risposta inviata in data _____ tramite _____ alla parte interessata

In caso di segnalazione anonima, la risposta sarà affissa in bacheca in data _____

Data _____

FIRMA SOCIAL PERFORMANCE TEAM



MODULO SEGNALAZIONE INTERNA

MR E08

Rev. 06
Data 03/04/2024

Pag. 3 di 3

	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--	-------------------------