



RECLAMI E SUGGERIMENTI SA 8000

Mod. SAR 01
Rev. 0

Tipologia di parte interessata:

<input type="checkbox"/> Dipendente	<input type="checkbox"/> Cliente	<input type="checkbox"/> Fornitore	<input type="checkbox"/> Altro _____
-------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------

Indicare se si tratta di: reclamo suggerimento

<input type="checkbox"/> La parte interessata preferisce rimanere ANONIMA	<input type="checkbox"/> La parte interessata è disponibile ad essere contattata Referente _____ Azienda _____ Indirizzo _____ Telefono _____ e-mail _____
---	---

Data _____/_____/_____

Area di interesse del reclamo \ segnalazione

Indicatore Performance:		
<input type="checkbox"/> 1 Lavoro infantile	<input type="checkbox"/> 2 Lavoro forzato o obbligato	<input type="checkbox"/> 3 Salute e Sicurezza
<input type="checkbox"/> 4 Libertà ass.ne-diritto contr. coll.va	<input type="checkbox"/> 5 Discriminazione	<input type="checkbox"/> 6 Pratiche disciplinari
<input type="checkbox"/> 7 Orario di lavoro	<input type="checkbox"/> 8 Retribuzione	<input type="checkbox"/> 9 Sistema di gestione

Contenuto del reclamo \ suggerimento:

Azioni \ rimedi suggeriti

Firma (eventuale) _____

Oltre che nel raccogliatore reclami predisposto in sede\impianto potete inviare il presente reclamo a:

- 1. A Mano:** su un semplice foglio di carta \ modulo disponibile sul sito o da recapitare al SPT o al RLSA8000 personalmente
- 2. Via Mail:** segnalazioniSA8000@stonesecurity.it
- 3. Via posta:** all'indirizzo di Stone Security Srl, Via V. Mazzola 38, 00142 Roma all'attenzione del SPT e\o Rappresentante dei lavoratori SA8000



Spazio riservato al Social Performance Team

Reclamo pervenuto in:

- forma scritta colloquio personale colloquio telefonico

Tipologia di reclamo

non fondato perché _____

fondato

Aspetti da approfondire \ documenti da acquisire

Analisi del reclamo e soluzioni proposte

Informazioni alla parte interessata (se manifestatasi) sull'esito in data ____/____/____

Comunicata tramite _____

In caso di segnalazione anonima, la risposta sarà affissa in bacheca dal giorno _____ al giorno _____

Firma del referente del SPT a conclusione della procedura
