

**MODELLO: 6**

DATA: 30/04/2024

RECLAMI E SUGGERIMENTI SA 8000

PAG. 1 di 2

REV.: 1

SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA

Reclamo
Suggerimento
inoltrato da parte di: Lavoratori Clienti Fornitori Sindacati Altro
_____**Dati identificativi della parte interessata** La parte interessata vuole rimanere anonima La parte interessata è disponibile ad essere contattata

Referente _____ Azienda _____ Indirizzo _____

Città _____ Posta elettronica _____ Telefono _____

Il presente modulo può essere collocato dai lavoratori nella apposita cassetta presso gli uffici amministrativi;
Inviato da tutte le parti interessate via e-mail o via posta o via fax al Rappresentante della Direzione SA 8000 / Direzione:
e-mail: info@casalinocarta.it fax n°:0143-882507

Via posta a: Casalino Carta S.r.l. – Località Malvista, snc Nuova Zona Industriale –15078 Rocca Grimalda (AL)

Se si desidera l'anonimato, dovrà essere appositamente specificato indicando anche dove rispondere (es. mail anonima)

Il presente modulo può essere spedito anche a:

1) Ente di certificazione : "RINA", riferimenti: Tel. +39.010/5385689 Fax. +39.010/5351140 e-mail SA8000@rina.org -
Indirizzo: Via Corsica, 12 - 16128 Genova (Italia).2) "SAAS", Social Accountability Accreditation Services, 15 West 44th Street, 6th Floor New York, NY 10036, tel. : 001
(212) 684-1414, fax: 001 (212) 684-1515, e-mail: saas@saasaccreditation.org**Descrizione (contenuto del reclamo o del suggerimento)**

Data di presentazione

 LAVORO INFANTILE LAVORO FORZATO E OBBLIGATO SALUTE E SICUREZZA DISCRIMINAZIONE LIBERTÀ DI ASSOCIAZIONE E DIRITTO ALLA CONTRATTAZIONE COLLETTIVA; PROCEDURE DISCIPLINARI ORARIO DI LAVORO RETRIBUZIONE FORNITORI ALTRO:



MODELLO: 6

DATA: 30/04/2024

RECLAMI E SUGGERIMENTI SA 8000

PAG. 2 di 2

REV.: 1

AZIONI e/o RIMEDI RICHIESTI

**MODELLO: 6**

DATA: 30/04/2024

RECLAMI E SUGGERIMENTI SA 8000

PAG. 3 di 2

REV.: 1

SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA – RECLAMO N°

Ricevuto da:	<input type="checkbox"/> Personale <input type="checkbox"/> Altro (specificare)				
Modalità di ricevimento:	<input type="checkbox"/> Telefonata	<input type="checkbox"/> Posta/fax	<input type="checkbox"/> Mail	<input type="checkbox"/> Cassetta aziendale	<input type="checkbox"/> Brevi mani
Modalità di risposta:	<input type="checkbox"/> Bacheca	<input type="checkbox"/> Posta/fax	<input type="checkbox"/> Mail	<input type="checkbox"/> Rappr. Lav. SA 8000	<input type="checkbox"/> Brevi mani

ANALISI RECLAMO**Visto RLSA****Visto RSG****DECISIONI PRESE – RISULTATI DELL'ISTRUTTORIA – SOLUZIONI PROPOSTE****DECISIONI ATTUATE – RISULTATI CONSEGUITI****CONCLUSIONE****Restituzione all'utente sull'esito del reclamo inviata in data**

Data

RLSA

RSG

DIR