



Segnalazione/Reclamo SA8000

Mod. P.15.3 rev.2 del
26/02/2025

SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA		
<input type="checkbox"/> RECLAMO	<input type="checkbox"/> SEGNALAZIONE	<input type="checkbox"/> SUGGERIMENTO
Inoltrato da parte di: <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Fornitore <input type="checkbox"/> Altro – specificare: _____		
Dati identificativi della parte interessata:		<input type="checkbox"/> preferisce rimanere ANONIMA
La parte interessata è disponibile ad essere contattata		
Referente _____ Azienda _____ email _____		
Indirizzo _____ Telefono _____		
AREA OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE		
<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
Descrizione del Reclamo/Suggerimento:		
Azione e/o rimedi richiesti:		
Allegati:		
MODALITÀ DI INOLTRO RECLAMO/SUGGERIMENTO		
<input type="checkbox"/> email indirizzata al Comitato Guida: segnalazionidelucca@gmail.com		
<input type="checkbox"/> mediante la "Cassetta suggerimenti / reclami" posta in ogni sede		
<input type="checkbox"/> Organismo di Certificazione (Odc) per la SA 8000 (TUV Italia srl Viale Fulvio Testi n.280/6 20126 Milano – https://tuvsud.segnalazioni.net/ tel. +39 02 241301);		
<input type="checkbox"/> Organismo di Accreditamento per la SA8000 (SAAS Social Accountability Accreditation Services – 9 East 37th Street, 10th Floor - New York - NY 10016 United States of America - tel: +1-212- 391-2106 ext 223 extension 204 - e-mail: Saas@saasaccreditation.org		

SPAZIO RISERVATO AL Comitato Guida			
RECLAMO/SEGNALAZIONE N°		DEL	



Segnalazione/Reclamo SA8000

Mod. P.15.3 rev.2 del
26/02/2025

Inoltrato da parte di:

Dipendente Cliente Fornitore Altro – specificare: _____

GIUDIZIO DI PERTINENZA

- Reclamo / suggerimento pertinente
 Reclamo / Suggerimento NON pertinente

Giustificare:

Documenti e Informazioni da acquisire

Aspetti da approfondire

Risultati dell'istruttoria e Soluzioni proposte

AZIONE CORRETTIVA Sì n° _____ No

CONCLUSIONI

Risposta inviata in data _____ tramite
_____ alla parte interessata che ha
segnalato il reclamo

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

DATA	FIRMA Comitato Guida	FIRMA R.QSARSPG
		VISTO DIREZIONE