

## SA 8000: 2014 – Segnalazione e/o reclamo

### Spazio riservato alla parte interessata

<b>Tipologia</b>	Segnalazione <input type="checkbox"/>	Reclamo <input type="checkbox"/>
<b>Parte interessata</b>	Dipendente <input type="checkbox"/>	Cliente <input type="checkbox"/> Fornitore <input type="checkbox"/>
	Altro <input type="checkbox"/> specificare _____	
<b>Dati identificativi della parte interessata</b>		
preferisce rimanere anonima	<input type="checkbox"/>	
desidera essere contattata	<input type="checkbox"/>	
<b>Nominativo</b>		<b>Telefono</b>
<b>e-mail</b>		

<b>Modalità di inoltro della segnalazione/reclamo</b>	<input type="checkbox"/> Cassetta Segnalazioni e/o Reclami SA 8000
	<input type="checkbox"/> Posta elettronica all'indirizzo <a href="mailto:segnalazioniSA8000@sirfinpa.it">segnalazioniSA8000@sirfinpa.it</a>
	<input type="checkbox"/> Organismo di Certificazione per la SA 8000 <a href="mailto:SA8000@sgs.com">SA8000@sgs.com</a>
	<input type="checkbox"/> Organismo di Accreditamento per la SA 8000 <a href="mailto:saas@saasaccreditation.org">saas@saasaccreditation.org</a>

<b>Ambito della segnalazione/reclamo</b>			
Lavoro infantile <input type="checkbox"/>	Lavoro forzato/obbligatorio <input type="checkbox"/>	Salute e sicurezza <input type="checkbox"/>	
Libertà associazione / Contrattazione collettiva <input type="checkbox"/>	Discriminazione <input type="checkbox"/>	Pratiche disciplinari <input type="checkbox"/>	
Orario di lavoro <input type="checkbox"/>	Retribuzione <input type="checkbox"/>	Sistema di gestione <input type="checkbox"/>	

<b>Descrizione della segnalazione/reclamo</b>

<b>Soluzione proposta</b>

Allegati	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Nr. pagine
----------	---	------------

	<b>Modulo segnalazione e/o reclamo</b>	Rev.	00
		Del	21.10.2022
		Pag.	2 di 3

<b>Riservato al RSRS</b>	<b>N. reclamo/suggerimento</b>		<b>del</b>	
--------------------------	--------------------------------	--	------------	--

**Spazio riservato Responsabile del Sistema di Gestione della Responsabilità Sociale**

<b>N. reclamo/suggerimento</b>		<b>del</b>	
--------------------------------	--	------------	--

<b>Valutatore</b>	<input type="checkbox"/>	Rappresentante dei Lavoratori per la Responsabilità Sociale
	<input type="checkbox"/>	Responsabile del Sistema di Gestione della Responsabilità Sociale
<b>Nominativo/i</b>		
<b>Data valutazione</b>		

<b>Valutazione della segnalazione/reclamo</b>	<input type="checkbox"/>	Pertinente
	<input type="checkbox"/>	Non pertinente
	<b>Motivazione della non pertinenza</b>	

<b>ISTRUTTORIA</b>
<b>Documenti/informazioni ulteriori da acquisire</b>
<b>Aspetti da approfondire</b>
<b>Risultati istruttoria</b>

<b>Azione correttiva</b>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Riferimento azione correttiva	
--------------------------	---	-------------------------------	--

<b>Risposta</b>	<input type="checkbox"/>	Inviata alla parte interessata in data		a mezzo	
	<input type="checkbox"/>	Esposta in bacheca (parte interessata anonima)		dal	al

 <b>SirFinPA</b>	<b>Modulo segnalazione e/o reclamo</b>	Rev.	00
		Del	21.10.2022
		Pag.	3 di 3

<b>Visto RLRS</b>		<b>Visto RSGRS</b>	
-------------------	--	--------------------	--