



ATTIVITA' DI CERTIFICAZIONE

SISTEMI PER LA QUALITA'

Modulo **SEGNALAZIONE RECLAMO**

MODI22/A-00

SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA					
Reclamo inoltrato da parte di:	<input type="checkbox"/> Lavoratore	<input type="checkbox"/> Cliente	<input type="checkbox"/> Fornitore	<input type="checkbox"/> Sindacato	<input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____
Dati identificativi della parte interessata					
<input type="checkbox"/> La parte interessata preferisce rimanere anonima	<input type="checkbox"/> La parte interessata disponibile ad essere contattata: Referente _____ Azienda _____ Indirizzo _____ Città _____ Posta elettronica _____ Telefono _____				
Descrizione (contenuto del reclamo)					
Azioni e/o rimedi richiesti					
SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA – RECLAMO N° _____					
Ricevuto da	<input type="checkbox"/> SFL SOC. COOP.	<input type="checkbox"/> ORGANISMO DI ISPEZIONE (indicare) _____			
Modalità di ricevimento	<input type="checkbox"/> Telefonata	<input type="checkbox"/> Posta/Fax	<input type="checkbox"/> Mail	<input type="checkbox"/> Anonima	<input type="checkbox"/> Direttamente
Modalità risposta	<input type="checkbox"/> Bachecca	<input type="checkbox"/> Posta/Fax	<input type="checkbox"/> Mail	<input type="checkbox"/> Rappr. Lav. SA8000	<input type="checkbox"/> Direttamente
Giudizio pertinenza	<input type="checkbox"/> reclamo pertinente		<input type="checkbox"/> reclamo non pertinente		
Documenti da ricercare					
Aspetti legislativi da approfondire					
Data	Firma SENIOR management				
Decisioni prese					
Decisione attuate					
Informativa all'utente sull'esito del reclamo inviata in data: _____ / _____ / _____					
Data e Firma Senior Management					
Data e Firma Rappresentante Lavoratori SA8000					
Firma Estensore segnalazione		<input type="checkbox"/> NA			
<p>Il modulo segnalazione/ reclamo garantisce a tutti gli stakeholders o parti interessate di poter esporre una segnalazione /reclamo verbale o per iscritto inviando le proprie osservazioni anche in forma anonima tramite posta , presso la sede aziendale o via e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica : comitati.h&s.spts8000@sflcoop.it. SFL si impegna ad informare l'autore del reclamo delle azioni correttive intraprese per dare soluzione ai fatti denunciati.</p> <p>Il reclamante puo'anche rivolgere la propria segnalazione /reclamo direttamente a: Executive Director, SAI - 15 West 44th Street -6th Floor, New York, NY 10036 -USA fax: +212-684-1515 e-mail saas@saasaccreditation.com / Csr@bureauveritas.com</p>					