

## MODULO SEGNALAZIONE E RECLAMO E NC SA8000

SPAZIO RISEVATO ALLA PARTE INTERESSATA				
Reclamo/Segnalazione				
Suggerimento	<input type="checkbox"/> Lavoratore	<input type="checkbox"/> Cliente	<input type="checkbox"/> Fornitore	<input type="checkbox"/> Altro:
Non Conformità				
Inoltrato da parte di:				
La segnalazione/Reclamo riguarda direttamente	<input type="checkbox"/> W.E.E. srl	<input type="checkbox"/> Cliente	Fornitore Sub-Fornitore	<input type="checkbox"/> Altro:
Dati identificativi della parte interessata:				
<input type="checkbox"/> La parte interessata preferisce rimanere ANONIMA		<input type="checkbox"/> La parte interessata è disponibile ad essere contattata:		
		Referente:		
		Azienda:		
		Indirizzo:		
		Posta elettronica:		
		Telefono:		
AREA OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE				
<input type="checkbox"/> Lavoro infantile	<input type="checkbox"/> Libertà di associazione e diritto alla contrattazione collettiva		<input type="checkbox"/> Orario di lavoro	
<input type="checkbox"/> Lavoro forzato e obbligato	<input type="checkbox"/> Discriminazione		<input type="checkbox"/> Retribuzione	
<input type="checkbox"/> Salute e Sicurezza	<input type="checkbox"/> Procedure disciplinari		<input type="checkbox"/> Sistema di Gestione	
DESCRIZIONE (contenuto del reclamo): Data:				
AZIONE E/O RIMEDI RICHIESTI:				
<p>Si ricorda a tutti i dipendenti che la loro collaborazione al controllo, e quindi le loro segnalazioni di eventuali non- conformità, sono importanti per garantire l'efficace funzionamento del Sistema di Gestione della Responsabilità Sociale SA8000.</p> <p>MODALITÀ DI INOLTRO DEL RECLAMO:</p> <p>personalmente o tramite gli indirizzi di posta elettronica •W.E.E. WATER ENVIRONMENT ENERGY SRL, – Piazza Giovanni Bovio 22 Napoli ovvero via mail: SA8000@weesrl.it;</p> <p>mediante cassette dedicate a ricevere “reclami/segnalazioni/suggerimenti” presenti in azienda c/o area messa o all’ingresso principale. direttamente ad un Rappresentante dei Lavoratori SA8000</p> <p>Qualora la parte interessata non dovesse sentirsi idoneamente rappresentata e tutelata dalle figure previste dal Sistema di Gestione della Responsabilità Sociale, ha facoltà di rivolgersi direttamente:</p> <p>SI Cert Ente di Certificazione : Sede Bellinzona Via Giardino, 12 6517 Arbedo Switzerland Tel. +41 91 820.11.16 Email : info@sicert.ch</p> <p>Sede Salerno: Via SS 18 N°119-121 84047 Capaccio - Paestum (SA) Italy Email : commercialecsit@sicert.ch</p> <p>all’Ente di Accreditamento SAI SAAS : 220 East 23rd Street, Suite 605, New York, NY 10010 fax: +212-684-1515; E-mail: saas@saasaccreditation.org.</p>				

## MODULO SEGNALAZIONE E RECLAMO E NC SA8000

SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA					
RECLAMO N° _____ /ANNO _____					
Modalità di ricevimento:	<input type="checkbox"/> Telefono	<input type="checkbox"/> Posta/fax	<input type="checkbox"/> E-mail	<input type="checkbox"/> Cassetta reclami	<input type="checkbox"/> Personalmente
Giudizio di pertinenza:	<input type="checkbox"/> Pertinente		<input type="checkbox"/> Non Pertinente		
Documenti/ Informazioni da acquisire:					
Aspetti da approfondire:					
Risultati dell'istruttoria Soluzioni proposte:					
Risultati conseguiti:					
Conclusioni:					
Risposta inviata in data _____ tramite _____ alla parte interessata che ha segnalato il reclamo.					
Data:	Firma RDRS:		Firma RLRS:		