

SEGNALAZIONE DA PARTE INTERESSATA			
Data:			
Tipologia:	<input type="checkbox"/> RECLAMO	<input type="checkbox"/> SUGGERIMENTO	<input type="checkbox"/> OSSERVAZIONE
Effettuata da:	<input type="checkbox"/> LAVORATORE	<input type="checkbox"/> CLIENTE	<input type="checkbox"/> FORNITORE
Modalità della segnalazione:	<input type="checkbox"/> ANONIMA	<input type="checkbox"/> CON CONTATTO: Nome e cognome: Indirizzo e-mail: Telefono:	
Ambito di applicazione SA8000:	<input type="checkbox"/> Lavoro Infantile <input type="checkbox"/> Discriminazione <input type="checkbox"/> Orario di Lavoro	<input type="checkbox"/> Lavoro Forzato/ Obbligato <input type="checkbox"/> Libertà di Associazione e Contrattazione Collettiva <input type="checkbox"/> Retribuzione	<input type="checkbox"/> Salute e Sicurezza <input type="checkbox"/> Pratiche Disciplinari <input type="checkbox"/> Sistema di gestione
Descrizione:			
Richieste eventuali:			
SPAZIO PER L'AZIENDA			
Segnalazione esaminata:	Rif. verbale riunione del: :		
Segnalazione ritenuta:	<input type="checkbox"/> Fondata	<input type="checkbox"/> Infondata	<input type="checkbox"/> Da approfondire
Modalità di risposta:			

IL PRESENTE MODELLO PUO' ESSERE INVIATO/CONSEGNATO:

Via fax / e-mail / posta ordinaria / direttamente a mano a Soverini & C Srl, Via B. Pasquini n°2 - 50127 Firenze Tel. 055.331546 - Fax 055.350468, E-mail: info@soverini-edilizia.it

Al rappresentante per l'SA8000 Biagio Ingrao;

All'ente di certificazione DNV-GL: Tel 055 4219221 E-mail: feedback.italia@dnvgl.com

All'ente di accreditamento saas@saasaccreditation.org