

RECLAMO Lavoratore Cliente Fornitore Altro: _____

SUGGERIMENTO

Nominativo: _____

Azienda: _____

 Forma Anonima Si desidera essere
ricontattati

telefono: _____

mail: _____

AREA OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE LAVORO INFANTILE LAVORO FORZATO E OBBLIGATO SALUTE E SICUREZZA LIBERTÀ DI ASSOCIAZIONE E
DIRITTO ALLA CONTRATTAZIONE
COLLETTIVA DICRIMINAZIONE PRATICHE DISCIPLINARI ORARIO DI LAVORO RETRIBUZIONE SISTEMA DI GESTIONE**DESCRIZIONE RECLAMO****AZIONI E/O RIMEDI SUGGERITI**

DATA _____

MODALITÀ INOLTRO RECLAMO

Posta cartacea: Rosso Srl – Piazza della Libertà 3 – 34132 Trieste

Fax: 040 364497

mail: sa8000@rosso-srl.com

Cassetta Reclami

Direttamente al Social Performance Team SA8000

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:

a) Organismo di Certificazione DNVGL scelto per la certificazione del Sistema di Responsabilità Sociale mail xxxx@xxxxb) Ente di Accreditamento SAAS - Social Accountability Accreditation Service mail: saas@saasaccreditation.org