

Spazio riservato alla parte interessata			
Reclamo <input type="checkbox"/>		Segnalazione <input type="checkbox"/>	
Suggerimento <input type="checkbox"/>			
Inoltrato da:			
<input type="checkbox"/> Dipendente	<input type="checkbox"/> Cliente	<input type="checkbox"/> Fornitore	<input type="checkbox"/> Altro -specificare _____
Dati identificati 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 _____	
		Telefono _____	
		Email _____	
Area oggetto della segnalazione			
<input type="checkbox"/> Lavoro infantile	<input type="checkbox"/> Lavoro forzato o obbligato	<input type="checkbox"/> Salute e sicurezza	
<input type="checkbox"/> Liberta ass.one diritto contr. Coll.va	<input type="checkbox"/> Discriminazione	<input type="checkbox"/> Pratiche disciplinari	
<input type="checkbox"/> Oraio di lavoro	<input type="checkbox"/> Retribuzione	<input type="checkbox"/> Sistema di gestione	
Descrizione reclamo suggerimento			

Azione e/o rimedi richiesti:			

Allegati:			
Modalità di inoltro del reclamo: <ul style="list-style-type: none"> • posta a Fracassa Rinaldo S.r.l.), Piazza Giuseppe Garibaldi, 25 - 64100 Teramo email: info@impresafracassa.it • mediante la "Cassetta suggerimenti / reclami" posta in azienda • direttamente al SPT (Social Performance Team) SA 8000 all'indirizzo della Sede • Ente di Certificazione CISE C.so della Repubblica, 5 - 47121 Forlì Tel. 0543 - 713311 Mail:cise@lavoroetico.org • Ente di Accreditamento SAAS – Social Accountability Accreditation Service – 15 West 44th Street, 6th Floor - h New York, NY 10036, telefono (212) 391-2106, fax (212) 684-1515, e.mail: saas@saasaccreditation.org. 			

Spazio riservato al SPT	
Reclamo suggerimento n. ____ del ____	
Modalità rilevamento	<input type="checkbox"/> Posta Fax Mail <input type="checkbox"/> Cassetta reclami <input type="checkbox"/> Direttamente SPT
Giudizio di pertinenza	
<input type="checkbox"/> Reclamo / Suggerimento non pertinente Giustificazione: _____ _____ _____	
<input type="checkbox"/> Reclamo pertinente	
Documenti e informazioni da acquisire	_____ _____ _____
Aspetti da approfondire	_____ _____ _____
Risultati dell'istruttoria e soluzioni proposte	_____ _____ _____
Azione correttiva	No <input type="checkbox"/> Si n. ____ <input type="checkbox"/>
Conclusioni	_____ _____ _____

Risposta inviata in data _____ tramite _____ alla parte interessata che ha segnalato il reclamo
In caso di segnalazione anonima, la risposta sarà affissa in bacheca del giorno _____ al giorno _____

Data	Firma SPT – SA 8000	Visto Direzione
