

SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA Reclamo Suggerimentoinoltrato da Lavoratore Cliente Fornitore Altro: (specificare)**Dati identificativi della parte interessata:** La parte interessata
preferisce rimanere
ANONIMA La parte interessata è disponibile ad essere contattata:

Referente _____ Azienda _____

Indirizzo _____

Telefono _____ e_mail _____

AREA OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

- 1 Lavoro infantile 2 Lavoro forzato o obbligato 3 Salute e Sicurezza
- 4 Libertà ass.ne-diritto contr. coll.va 5 Discriminazione 6 Pratiche disciplinari
- 7 Orario di lavoro 8 Retribuzione 9 Sistema di gestione

Data:**Descrizione del Reclamo/Suggerimento:****azione e/o rimedi richiesti:****eventuali allegati**

MODALITÀ DI INOLTRO DEL RECLAMO:

- personalmente o tramite posta (Cristoforo Società Cooperativa Sociale - Via Lisbona n.23 - 50065 Pontassieve (FI)), fax (0558325491) o e-mail (Segnalazionisa8000@coopcristoforo.it)
- direttamente al Rappresentante dei Lavoratori SA 8000

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 Bureau Veritas Italia Spa – Divisione Certificazione Att.ne Responsabile CSR Viale Monza, 347, 20126 Milano -Email: csr@it.bureauveritas.com
- b) Ente di Accreditamento **SAAS - Social Accountability Accreditation Service** - 15 West 44th Street, 6th Floor New York, NY 10036, telefono (212) 684-1414, fax: (212) 684-1515, e-mail: saas@saasaccreditation.org

SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA		
Reclamo n. _____		
Modalità di ricevimento	<input type="checkbox"/> telefono <input type="checkbox"/> Posta/fax <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> personalmente	
Giudizio di pertinenza	<input type="checkbox"/> reclamo pertinente <input type="checkbox"/> reclamo 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 RSGI	Firma RLSA 8000