

**SEZIONE I – DATI DEL SEGNALANTE** (la segnalazione può essere trasmessa anche in modo anonimo)

Cognome				
Nome				
Indirizzo				
CAP				
Comune				
Provincia				
Telefono				
E-mail				
Categoria di appartenenza*	<input type="checkbox"/> Cliente	<input type="checkbox"/> Fornitore	<input type="checkbox"/> Associazione, ONG	<input type="checkbox"/> Istituzione
	<input type="checkbox"/> Sindacato	<input type="checkbox"/> Ente di certificazione		

**SEZIONE II – OGGETTO DELLA COMUNICAZIONE**

Tipologia di comunicazione*	<input type="checkbox"/> Segnalazione	<input type="checkbox"/> Reclamo
Aspetti *	<input type="checkbox"/> Divieto di lavoro infantile <input type="checkbox"/> Divieto di lavoro forzato o obbligato <input type="checkbox"/> Tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro <input type="checkbox"/> Libertà di associazione e diritto alla contrattazione collettiva <input type="checkbox"/> Parità di trattamento e non discriminazione <input type="checkbox"/> Condotta disciplinare equa e rispettosa <input type="checkbox"/> Rispetto dell'orario di lavoro <input type="checkbox"/> Equità e adeguatezza della retribuzione <input type="checkbox"/> Conformità del sistema di gestione SA8000	
Descrizione*		

I campi contrassegnati con asterisco (\*) sono obbligatori.

**SEZIONE III – INVIO DEL MODULO**

I reclami possono inoltre essere presentati al Social Performance Team (SPT) mediante la compilazione dell'apposito modulo, da depositare nell'apposita cassetta delle segnalazioni o, in alternativa, essere indirizzati a:

**S.I.G. S.p.A.**

Via Marosticana, 380 - 36031 Dueville (Vi)  
Tel. 0444.360411 | E-mail: etica@sig.it

**Ente di Certificazione SGS ICS Italia S.r.l.**

Via Caldera, 21/B - 20153 Milano (MI)  
Tel. 02.73931 | Fax 02.70124630 | E-mail: sa8000@sgs.com

**Ente di Accreditamento SAI**

Executive Director – SAI  
220 East 23rd Street, Suite 605 New York, NY 10010 (USA)  
Fax: +1 212 684 1515 | E-mail: saas@saasaccreditation.org

Il Social Performance Team (SPT) è inoltre incaricato di verificare che gli indirizzi sopra riportati siano correttamente indicati in tutte le comunicazioni interne ed esterne relative allo standard SA8000.

**PARTE RISERVATA ALL'AZIENDA**

Modalità di ricezione del reclamo/segnalazione	<input type="checkbox"/> Telefono <input type="checkbox"/> Posta / Fax <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Consegna diretta
Modalità di risposta fornita al segnalante	<input type="checkbox"/> Affissione in bacheca <input type="checkbox"/> Comunicazione in busta paga <input type="checkbox"/> Posta / Fax / E-mail <input type="checkbox"/> Tramite Rappresentante dei Lavoratori SA8000
Giudizio pertinenza	<input type="checkbox"/> Reclamo / Segnalazione pertinente <input type="checkbox"/> Reclamo / Segnalazione non pertinente
Note	

**AZIONI CORRETTIVE DA INTRAPRENDERE**

--

**VALUTAZIONE RISULTATI E CHIUSURA SEGNALAZIONE**

Data verifica	
Nome	<input type="checkbox"/> Chiusura effettuata <input type="checkbox"/> Chiusura non effettuata
Numero del successivo reclamo (se presente)	
CAP	
Note e osservazioni sulla verifica di efficacia	

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma RSG SA8000 \_\_\_\_\_