

SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA
 RECLAMO

 SUGGERIMENTO

Inoltrato da parte di:

 Dipendente

 Cliente

 Fornitore

 Altro - specificare _____

 La parte interessata preferisce rimanere **ANONIMA**
 La parte interessata è disponibile ad essere contattata

Referente _____ Azienda _____

Indirizzo _____

Telefono _____ e_mail _____

AREA OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE
Indicatore Performance:
 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

Descrizione del Reclamo/Suggerimento:
Azione e/o rimedi richiesti:

Modalità di inoltro Reclamo/Suggerimento:

- Inoltro segnalazione al Responsabile Etico (RE) o suo delegato ed al Rappresentante dei lavoratori SA8000 all'indirizzo mail: mailto: fimm@fimm.com – paolodemetri@fimm.com– segnalazioni@fimm.com
- In forma anonima (inserimento nella cassetta dei suggerimenti)
- Direttamente al SPT (Social PerformanceTeam) SA 8000
- All'ente incaricato RINA S.P.A.: Sede Centrale- Via Corsica 12, Genova - Tel 081 6907711; Mail: <https://www.safecall.co.uk/file-a-report/>
- Ente di Accreditamento SAI- NYC Headquarters 9 East 37th Street; 10th Floor, New York, NY 10016 United States of America tel: +1 (212) 684-1414 e-mail: info@sa-intl.org - saas@saasaccreditation.org

SPAZIO RISERVATO AL TEAM ETICO

RECLAMO / SUGGERIMENTO N. ____ del _____

Modalità di ricevimento	<input type="checkbox"/> Posta / Fax / Mail <input type="checkbox"/> Cassetta Reclami <input type="checkbox"/> Personalmente <input type="checkbox"/> Sito internet
Giudizio di pertinenza	<input type="checkbox"/> Reclamo / Suggerimento NON pertinente Giustificare: _____ _____ _____
Documenti e Informazioni da acquisire	<input type="checkbox"/> RECLAMO / SUGGERIMENTO PERTINENTE
Aspetti da approfondire	
Azione correttiva	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì N° _____
Conclusioni	

<input type="checkbox"/>	Risposta inviata in data _____ tramite _____ alla parte interessata che ha segnalato il reclamo
<input type="checkbox"/>	In caso di segnalazione anonima, la risposta sarà affissa in bacheca dal giorno _____ al giorno _____