



COSTRUZIONI DONDI S.p.A.

**MODULO SEGNALAZIONI_RECLAMI_
PROPOSTE DI MIGLIORAMENTO SA 8000**

Codice: **PSA01_M01**

Rev. 00
Data 24/09/2019

(a cura dell'azienda): n° _____

DATA _____ ORA _____

SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA				
<input type="checkbox"/> Segnalazione	<input type="checkbox"/> Lavoratore	<input type="checkbox"/> Cliente	<input type="checkbox"/> Fornitore	<input type="checkbox"/> Altro: _____
<input type="checkbox"/> Reclamo				
<input type="checkbox"/> Proposta di miglioramento				
Dati identificativi della parte interessata (Nome e Cognome o ragione sociale):	<input type="checkbox"/> Mi avvalgo della garanzia di anonimato chiedendo che i miei dati identificativi non siano divulgati se non fra gli incaricati che dovranno gestire la presente segnalazione.		<input type="checkbox"/> Scelgo di avvalermi dell'anonimato non trasmettendo i miei dati identificativi.	
Indirizzo				
Posta elettronica				
Telefono				
Eventuale delegato (persona o ente/azienda/studio professionale/sindacato...) alla presentazione della presente segnalazione e/o reclamo				
Delegato:	<input type="checkbox"/> Richiedo di verificare gli sviluppi della mia segnalazione/reclamo/proposta di miglioramento attraverso i canali ufficiali descritti nella procedura relativa (<u>selezionare solo nei casi in cui la parte interessata ha fornito i suoi dati identificativi</u>)			
Indirizzo:				
Posta elettronica:				
Telefono:				
AREA OGGETTO DEL RECLAMO/SEGNALAZIONE				
<input type="checkbox"/> Lavoro infantile	<input type="checkbox"/> Libertà di associazione alle associazioni sindacali	<input type="checkbox"/> Orario di lavoro		
<input type="checkbox"/> Lavoro forzato e obbligato	<input type="checkbox"/> Discriminazione	<input type="checkbox"/> Retribuzione		
<input type="checkbox"/> Salute e sicurezza	<input type="checkbox"/> Procedure disciplinari	<input type="checkbox"/> Sistema di Gestione		
SEGNALAZIONE/RECLAMO/PROPOSTA DI MIGLIORAMENTO:				
DESCRIZIONE:	AZIONI DA PROPORRE:			

Grazie per la collaborazione.

MODALITÀ DI INOLTRO DEL RECLAMO/SEGNALAZIONE:

- al Responsabile del Sistema di Gestione SA 8000, inoltrando la segnalazione e/o reclamo, utilizzando il presente modulo, SA8000 - 01 - SEGNALAZIONI/RECLAMI SA8000, compilato e firmato o in forma anonima, da recapitare a COSTRUZIONI DONDI S.p.A., Viale delle industrie, 13 – Rovigo; Tel.+39 0425 475811 Fax. +39 0425 474648
- al Social Performance Team, tramite e-mail all'indirizzo spt.dondi@fimm.com che né assicurerà la ricezione, sia da parte del Rappresentante dei Lavoratori SA8000, che del Responsabile SA8000.
- All'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.