ODORIZZI	SEGNALAZIONE ETICO SOCIALE N.C / A.C. / A.P. MOD SA 17 Rev. 00 Del 08/04/2022

DATA RITIRO DALLA CASSETTA (a cura di RLSA): ...../...../.....

SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA				
SEGNALAZIONE inoltrata da parte di:	□Lavoratori	□Clienti	□Fornitori	□Altro: .....

NON CONFORMITA' inoltrata da parte di:	□SPT	□RSGRS	□RLSA8000	□Altro: .....

DATI IDENTIFICATIVI DELLA PARTE INTERESSATA
□La parte interessata vuole essere anonima
□La parte interessata è disponibile ad essere contattata: Referente _____ Azienda _____ Indirizzo _____ Città _____ Mail _____ Telefono _____/_____

In caso di mancata risposta da parte dell'organizzazione il presente modulo può essere spedito all'ente di certificazione SGS o all'Organizzazione "SAI":
I riferimenti sono i seguenti: 1.Ente di certificazione IQNet Ltd, Bollwerk 31 CH-3011, Bern, Svizzera, tel: +41 31 310 24 42, e-mail: iqnetltd@iqnet.ch 2."SAAS",Social Accountability Accreditation Services, 220 East 23rd Street, Suite 605, New York, NY 10010, U.S.A. fax: 001 (212) 684-1515, e-mail: saas@saasaccreditation.org

DESCRIZIONE (contenuto della segnalazione /Non conformità)	Data presentazione: _____ / _____ / _____
□SALUTE E SICUREZZA; □DISCRIMINAZIONE; □RETRIBUZIONE; □ORARIO DI LAVORO; □FORNITORI; □ALTRO: _____.	

DESCRIZIONE - RIMEDI PROPOSTI