

**MODULO REGISTRAZIONE RECLAMI**

| | | |
|---------------|------------|---|
| 03d.doc | Rev | D |
| Data | 15/04/2008 | |
| Pagina 1 di 2 | | |

SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA**RECLAMO**

inoltrato da parte di:

-
- Lavoratori
-
- Clienti
-
- Fornitori
-
- Sindacati
-
- Altro (specificare) _____

Dati identificativi della parte interessata La parte interessata preferisce rimanere **Anonima** La parte interessata è disponibile ad essere contattata:

Referente _____ Azienda _____

Indirizzo _____ Città _____

Posta elettronica _____ Telefono _____

DESCRIZIONE (contenuto del reclamo) Data: ___ / ___ / _____

AZIONI e/o RIMEDI RICHIESTI

SPAZIO RISERVATO ALLA AZIENDA – RECLAMO N° ___

Ricevuto da:

 SILVA organismo di ispezione (indicare) _____

Modalità ricevimento:

-
- Telefonata
-
- Posta / Fax
-
- Mail
-
- Cassetta anonima
-
- Direttamente

Modalità risposta:

-
- Bachecca
-
- Posta / Fax
-
- Mail
-
- Rappr. Lav. SA8000
-
- Direttamente

Giudizio pertinenza

-
- Reclamo pertinente
-
- Reclamo non pertinente

Documenti da ricercare:

Aspetti legislativi da approfondire:

Data: ___ / ___ / _____

Firma Rappr. Dir. SA 8000

MODALITÀ DI INOLTRO DEL RECLAMO:

- direttamente in modo verbale o tramite posta, fax, e-mail al personale Silva afferente all'area Personale.
- mediante la "Cassetta dei suggerimenti" posta all'ingresso degli uffici della Silva.
- mediante i rappresentanti SA8000 dei lavoratori (i nomi e numeri telefonici sono affissi in bacheca).
- all'ente di certificazione - SGS - tramite posta (Via della Torretta, 57 57122 Livorno), posta elettronica all'indirizzo sa8000@sgs.com oppure laura.ligi@sgs.com; fax: 051 63 89 926
- all'ente di accreditamento SAI: SAAS, 220 East 23rd Street, Suite 605, New York, 10010, USA (email: saas@saasaccreditation.org; fax: +212-684-1515)



MODULO REGISTRAZIONE RECLAMI

03d.doc

Rev

D

Data

15/04/2008

Pagina 2 di 2

DECISIONI PRESE - RISULTATI DELL'ISTRUTTORIA - SOLUZIONI PROPOSTE

DECISIONI ATTUATE - RISULTATI CONSEGUITI

CONCLUSIONE

Informativa all'utente sull'esito del reclamo inviata in data: ___ / ___ / _____

| | | | | |
|-------------------------|---------------------------|--|------------------------------|--|
| Data: ___ / ___ / _____ | Firma Rappr. Dir. SA 8000 | | Firma Rappr. Lav. SA 8000 | |
| | | | | |
| | | | Firma Estensore Segnalazione | |
| | | | <input type="checkbox"/> NA | |