

SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA

 RECLAMO SUGGERIMENTO

Inoltrato da parte di:

 Dipendente Cliente Fornitore Altro - specificare _____**Dati identificativi della parte interessata:** 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:****Allegati:****Modalità di inoltro Reclamo/Suggerimento:**

- tramite posta a mezzo posta alla D'Adiutorio Costruzioni SPA– Via Piane, 272 – 64046 Montorio al Vomano (TE)
- tramite mail info@dadiutorio.it
- mediante la “Cassetta suggerimenti / reclami” posta in azienda
- direttamente al SPT (Social PerformanceTeam) SA 8000
- Organismo di Certificazione SGS Italia SPA mail: SA8000@sgs.com
- 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, mail: saas@saasaccreditation.org

SPAZIO RISERVATO AL SPT (Social Performance Team)	
RECLAMO / SUGGERIMENTO N.	Sig. _____ del ____
Modalità di ricevimento	<input type="checkbox"/> Posta / Fax / Mail <input type="checkbox"/> Cassetta Reclami <input type="checkbox"/> Personalmente al SPT
Giudizio di pertinenza	<input type="checkbox"/> Reclamo / Suggerimento NON pertinente Giustificare: _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> RECLAMO / SUGGERIMENTO PERTINENTE
Documenti e Informazioni da acquisire	
Aspetti da approfondire	
Risultati dell'istruttoria e Soluzioni proposte	
Azione correttiva	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì
Conclusioni	

- Risposta inviata in data _____ tramite _____ alla parte interessata che ha segnalato il reclamo.
- In caso di segnalazione anonima, la risposta sarà affissa in bacheca dal giorno _____ al giorno _____

DATA _____	FIRMA SPT - SA 8000 _____ _____ _____ _____ _____	VISTO RCS _____ VISTO Direzione _____
---------------	--	--