

	MODULO SISTEMA DI GESTIONE INTEGRATO	---	REV. 01
COMUNICAZIONI/SUGGERIMENTI/PROPOSTE DI MIGLIORAMENTO			

SPAZIO RISERVATO AL PROPONENTE PER COMUNICAZIONI/SUGGERIMENTI/PROPOSTE DI MIGLIORAMENTO					
1. Identificazione del proponente					
<input type="checkbox"/> Reclamo <input type="checkbox"/> Suggerimento	inoltrato da parte di	<input type="checkbox"/> Lavoratore	<input type="checkbox"/> Cliente	<input type="checkbox"/> Fornitore	<input type="checkbox"/> Altro _____
<input type="checkbox"/> Desidero restare ANONIMO	<input type="checkbox"/> Sono disponibile ad essere contattato	Nominativo		Azienda	
		Indirizzo			
		E-mail		Telefono	
2. Area oggetto della segnalazione					
<input type="checkbox"/> Lavoro infantile	<input type="checkbox"/> Lavoro forzato e obbligato	<input type="checkbox"/> Orario di lavoro	<input type="checkbox"/> Libertà di associazione e diritto alla contrattazione collettiva	<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	<input type="checkbox"/> Altro _____		
Descrizione (contenuto del reclamo o della segnalazione)					
Azioni o rimedi proposti					
<p>Modalità di inoltro del reclamo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Per mezzo della compilazione del format sul sito all'indirizzo ✓ Via Posta: all'indirizzo Via Boccaccio n.16 – 48121 Ravenna <p>Qualora la parte interessata non dovesse sentirsi idoneamente rappresentata e tutelata dalle figure previste dal Sistema di Gestione della Responsabilità Sociale, ha facoltà di rivolgersi direttamente a:</p>					
ENTE DI CERTIFICAZIONE CISE – centro per l'innovazione e lo sviluppo economico Corso della Repubblica, 5 – Forlì (FC) E-mail sa8000@ciseonweb.it			ENTE DI ACCREDITAMENTO SAI-SAAS - Social Accountability Accreditation Service 220 East 23 rd Street, Suite 605, New York 10010 USA Fax: (212) 684-1515 E-mail: saas@saasaccreditation.org		

Data _____

	MODULO SISTEMA DI GESTIONE INTEGRATO	---	REV. 01
COMUNICAZIONI/SUGGERIMENTI/PROPOSTE DI MIGLIORAMENTO			

SPAZIO RISERVATO A SORIT SPA					
3. Identificazione del reclamo/segnalazione					
Reclamo nr.					
Modalità di ricezione					
<input type="checkbox"/> Telefono	<input type="checkbox"/> Posta/ Fax	<input type="checkbox"/> E-mail	<input type="checkbox"/> Cassetta reclami	<input type="checkbox"/> Personalmente	
4. Analisi reclamo/segnalazione					
Documenti/Informazioni da acquisire					
Aspetti da approfondire					
5. Risultati dell'analisi					
<input type="checkbox"/> Reclamo pertinente					
<input type="checkbox"/> Reclamo non pertinente					
Soluzioni proposte					
Risultati conseguiti					
Conclusioni					
6. Dati relativi alla comunicazione					
<input type="checkbox"/> Data risposta					
Modalità comunicazione					
<input type="checkbox"/> Data pubblicazione in bacheca					
7. Chiusura segnalazione					
Data chiusura					
Firma DG	Firma SPT	Firma SPT	Firma SPT	Firma SPT	Firma RSGL