

Modulo reclamo/ suggerimento- discriminazione SA8000

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 AGESP SPA, via ENNA 1 91014 Castellammare del Golfo (TP)

Mediante la "Cassetta whistleblowing" posta presso l'ingresso della sede legale dell'azienda

Direttamente al SPT (social Performance Team) SA 8000, info@agespspa.it

Tramite posta a Organismo di Certificazione BLUESTAR, ref. ITALIA Viale F. Stagno D'alcontres 26, 98166 Messina