



Reclamo/suggerimento
SA8000

Tipo:

M

Sistema:

R

Numero:

01.1

Rev.

01

del

19/08/2016

Data Rilevazione Segnalazione	
Categoria di appartenenza della parte interessata	<input type="checkbox"/> Personale <input type="checkbox"/> Fornitori <input type="checkbox"/> Clienti <input type="checkbox"/> Soci <input type="checkbox"/> Collettività
Ambito di Applicazione SA 8000	<input type="checkbox"/> Lavoro Infantile <input type="checkbox"/> Lavoro Obbligato <input type="checkbox"/> Salute e Sicurezza <input type="checkbox"/> Libertà di Associazione e Diritto alla Contrattazione Collettiva <input type="checkbox"/> Discriminazione <input type="checkbox"/> Procedure Disciplinari <input type="checkbox"/> Orario di Lavoro <input type="checkbox"/> Retribuzione <input type="checkbox"/> Sistemi di Gestione
Descrizione	

Nome e cognome: _____

oppure

La parte interessata desidera rimanere anonima

Il presente modulo può essere recapitato nella cassetta postale presso la sede, trasmesso a mezzo fax allo 0461811652 o inviato via e-mail a info@geatrentinaservizi.com specificando nell'oggetto "Reclamo SA8000"