



SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA

Reclamo inoltrato da parte di: Lavoratore Cliente Fornitore Altro: _____
 Suggerimento

Dati identificativi della parte interessata:

La parte interessata preferisce rimanere **ANONIMA**
 La parte interessata è disponibile ad essere contattata:
Referente: _____ Azienda: _____
Indirizzo: _____
Posta elettronica: _____ Telefono: _____

AREA OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

Lavoro infantile Libertà di associazione e diritto alla contrattazione collettiva Orario di lavoro
 Lavoro forzato e obbligato Discriminazione Retribuzione
 Salute e sicurezza Procedure disciplinari Sistema di Gestione

DESCRIZIONE (contenuto del reclamo): _____ **Data:** _____

AZIONE E/O RIMEDI RICHIESTI:

MODALITÀ DI INOLTRO DEL RECLAMO:

- personalmente o tramite posta (JCOPLASTIC SPA - Viale Spagna Zona Industriale, - 84091 Battipaglia (SA), fax (+39 0828 392164) o e-mail
- mediante la "Cassetta reclami" posta in azienda
- direttamente al Rappresentante dei Lavoratori SA 8000

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:

- Organismo di Certificazione **BUREAU VERITAS ITALIA Spa** - Divisione Certificazione - Att.ne Responsabile CSR Viale Monza, 347, 20126 Milano - Email: csr@it.bureauveritas.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, e-mail: saas@saasaccreditation.org



Modulo reclami SA8000



SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA

RECLAMO N° _____

Modalità di ricevimento: Telefono Posta/Fax E-mail Cassetta reclami Personalmente

Giudizio di pertinenza: Reclamo pertinente Reclamo non pertinente

Documenti/Informazioni da acquisire:

Aspetti da approfondire:

Risultati dell'istruttoria - Soluzioni proposte:

Risultati conseguiti:

Conclusioni:

Risposta inviata in data _____ tramite _____ alla parte interessata che ha segnalato il reclamo.

Data:

Firma RSGRS:

Firma RL SA8000: