



## SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA

<input type="checkbox"/> Reclamo <input type="checkbox"/> Suggerimento	inoltro da parte di:	<input type="checkbox"/> Lavoratore	<input type="checkbox"/> Cliente	<input type="checkbox"/> Fornitore	<input type="checkbox"/> Altro: _____
---	----------------------	-------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------

## Dati identificativi della parte interessata:

<input type="checkbox"/> La parte interessata preferisce rimanere <b>ANONIMA</b>	<input type="checkbox"/> La parte interessata è disponibile ad essere contattata: Referente: _____ Azienda: _____ Indirizzo: _____ Posta elettronica: _____ Telefono: _____
--	--

## AREA OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

<input type="checkbox"/> Lavoro infantile	<input type="checkbox"/> Libertà di associazione e diritto alla contrattazione collettiva	<input type="checkbox"/> Orario di lavoro
<input type="checkbox"/> Lavoro forzato e obbligato	<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

## 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](mailto: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](mailto: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: