

## Modulo Segnalazioni e Reclami SA8000

| SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA                                 |                                                                                           |                                  |                                              |                                      |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SEGNALAZIONE/<br>RECLAMO                       | <input type="checkbox"/> LAVORATORE                                                       | <input type="checkbox"/> CLIENTE | <input type="checkbox"/> FORNITORE           | <input type="checkbox"/> ALTRO _____ |
| <input type="checkbox"/> SUGGERIMENTO                                   |                                                                                           |                                  |                                              |                                      |
| DATI IDENTIFICATIVI DELLA PARTE INTERESSATA                             |                                                                                           |                                  |                                              |                                      |
| <input type="checkbox"/> la parte interessata desidera rimanere anonima | <input type="checkbox"/> la parte interessata è disponibile ad essere contattata:         |                                  |                                              |                                      |
|                                                                         | Nome e Cognome:                                                                           |                                  |                                              |                                      |
|                                                                         | Azienda:                                                                                  |                                  |                                              |                                      |
|                                                                         | Indirizzo:                                                                                |                                  |                                              |                                      |
|                                                                         | Mail:                                                                                     |                                  |                                              |                                      |
|                                                                         | 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 DELLA SEGNALAZIONE/RECLAMO O DEL SUGGERIMENTO               |                                                                                           |                                  |                                              |                                      |
|                                                                         |                                                                                           |                                  |                                              |                                      |
|                                                                         |                                                                                           |                                  |                                              |                                      |
|                                                                         |                                                                                           |                                  |                                              |                                      |
|                                                                         |                                                                                           |                                  |                                              |                                      |
|                                                                         |                                                                                           |                                  |                                              |                                      |
|                                                                         |                                                                                           |                                  |                                              |                                      |
|                                                                         |                                                                                           |                                  |                                              |                                      |
|                                                                         |                                                                                           |                                  |                                              |                                      |
|                                                                         |                                                                                           |                                  |                                              |                                      |
|                                                                         |                                                                                           |                                  |                                              |                                      |
|                                                                         |                                                                                           |                                  |                                              |                                      |
|                                                                         |                                                                                           |                                  |                                              |                                      |
|                                                                         |                                                                                           |                                  |                                              |                                      |
|                                                                         |                                                                                           |                                  |                                              |                                      |
|                                                                         |                                                                                           |                                  |                                              |                                      |

## NOTE PER IL COMPILATORE

**MODALITÀ DI INOLTRO DELLA SEGNALAZIONE/RECLAMO E/O DEL SUGGERIMENTO:**

- mediante mail all'indirizzo [goodjob.ads@ads.it](mailto:goodjob.ads@ads.it);
- per gli utenti interni, tramite il fischietto (*whistleblowing*) "ADS SA8000" su Lotus Notes.

***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:***

all'Ente di certificazione per la SA8000 (DNV Business Assurance Italia S.r.l. all'indirizzo mail [feedback.italia@dnv.com](mailto:feedback.italia@dnv.com)

- all'Organismo di Accreditamento per la SA8000 (SAAS Social Accountability Accreditation Services - 15 West 44th Street, 6th Floor - New York - NY 10036 – all'indirizzo mail: [SAAS@SAASaccreditation.org](mailto:SAAS@SAASaccreditation.org)).