

**MODULO SEGNALAZIONE RECLAMI**Edizione: **01**Modifica: **Rev. 01**Data: **06/12/2019****SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA**

Reclamo
 Suggerimento

inoltrato da parte di: Lavoratore Cliente Fornitore Altro: _____

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

Evento di corruzione

DESCRIZIONE (contenuto del reclamo):

Data: _____

AZIONE E/O RIMEDI RICHIESTI:**MODALITÀ DI INOLTRO DEL RECLAMO:**

- personalmente o tramite posta (Medinok S.p.A. Via Palazziello 79, Volla (NA), o e-mail (medinok@pec.it))
- mediante la "Cassetta reclami" posta in azienda
- direttamente al Rappresentante dei Lavoratori SA 8000 o alla [Funzione di Conformità per la Prevenzione della Corruzione](#).

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 SGS: SGS Italia S.p.A. all'indirizzo Internet sa8000@sgs.com;
- [Social Accountability Accreditation Services](#), all'indirizzo saas@saasaccreditation.org.

**MODULO SEGNALAZIONE RECLAMI**Edizione: **01**Modifica: **Rev. 01**Data: **06/12/2019****SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA**

RECLAMO N° _____

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

Firma RLSA 8000:

Firma RSGQ

Firma RForm

Firma RSGI

Firma FCPC