



P04.05 Allegato 1  
MODULO SEGNALAZIONE RECLAMI

Edizione: **03**  
Modifica: **Rev. 01**  
Data: **18/09/2020**

**SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA**

Reclamo  
 Suggerimento

inoltro 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**

<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
<input type="checkbox"/> Evento di corruzione	<input type="checkbox"/> Ambiente	

**MODALITÀ DI INOLTRO DEL RECLAMO:**

- personalmente o tramite posta (Medinok S.p.A. Via Palazziello 79, Volla (NA), o e-mail ([medinok@pec.it](mailto: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 o al Rappresentante della Direzione per l'Ambiente.

*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](mailto:sa8000@sgs.com);*
- Social Accountability Accreditation Services, all'indirizzo [saas@saasaccreditation.org](mailto:saas@saasaccreditation.org).*

**DESCRIZIONE (contenuto del reclamo):**

**Data:** \_\_\_\_\_

**AZIONE E/O RIMEDI RICHIESTI:**



**P04.05 Allegato 1**  
**MODULO SEGNALAZIONE RECLAMI**

Edizione: **03**

Modifica: **Rev. 01**

Data: **18/09/2020**

**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 RDD*

*Firma RLSA 8000*

*Firma RSGQ*

*Firma RForm*

*Firma RSGI*

*Firma FCPC*