



MODULO SEGNALAZIONE-SUGGERIMENTO

Report Form-Hint

Data Date 15/12/2020

Rev. 01

SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA/Space reserved to the interested party

Segnalazione /
Suggerimento
inoltrato da:
*Report/Hint
submitted by:*

Lavoratori
Workers

Clienti
Clients

Fornitori
Suppliers

Sindacati
Labour Unions

Altro:
Other

DATI IDENTIFICATIVI DELLA PARTE INTERESSATA/Interested party's ID

La parte interessata vuole essere anonima / *The interested party wants to remain anonymous*

La parte interessata è disponibile ad essere contattata: / *The interested party is available to be contacted*

Referente/ *Contact person* _____ Azienda/ *Company* _____

Indirizzo/ *Address* _____ Città/ *City* _____

Posta elettronica/ *E-mail* _____ Telefono/ *Telephone* _____

Il presente modulo può essere trasmesso anche all'Ente di certificazione "RINA" od all'Organizzazione di Accreditazione "SAAS" ai seguenti recapiti: / *This form can be sent also to RINA or SAAS at the following addresses*

RINA Services Spa: e-mail SA8000@rina.org

SAAS, Social Accountability Accreditation Services: e_mail: saas@saasaccreditation.org

AREA TEMATICA/Theme Area

Data:/Date:

- LAVORO INFANTILE / *Child Labour*
- LAVORO FORZATO E OBBLIGATO / *Forced and Compulsor Labour*
- SALUTE E SICUREZZA / *Health and Safety*
- DISCRIMINAZIONI / *Discrimination*
- LIBERTA' DI ASSOCIAZIONE E CONTRATTAZIONE / *Freedom of Association and Bargaining*

- PROCEDURE DISCIPLINARI / *DISCIPLINARY PROCEDURES*
- ORARIO DI LAVORO / *Working Hours*
- RETRIBUZIONE / *Salary*
- FORNITORI / *Suppliers*
- ALTRO / *Other*

DESCRIZIONE SEGNALAZIONE / SUGGERIMENTO (Report description – Hint)