

MODULO NON CONFORMITA' / RECLAMI

Data _____

NC

RECLAMO

SEGNALAZIONE PER			
A	LAVORO INFANTILE	G	ORARIO DI LAVORO
B	LAVORO OBBLIGATO	H	RETRIBUZIONE
C	SALUTE E SICUREZZA	I	SISTEMA DI GESTIONE
D	LIBERTA' DI ASSOC. E DIRITTO ALLA CONTRATT. COLL	L	RECLAMO
E	DISCRIMINAZIONE	M	ALTRO
F	PROCEDURE DISCIPLINARI		

LA SEGNALAZIONE RIGUARDA	
1	COMPORAMENTI INTERNI
2	COMPORAMENTI DEL FORNITORE
3	COMPORAMENTI DEL CLIENTE

DESCRIZIONE DELLA NON CONFORMITA'/RECLAMO	
NOME E COGNOME	FIRMA (facoltativa, in quanto il reclamo da parte dei lavoratori, potrebbe essere anche anonimo)

ATTENZIONE: LA SEGNALAZIONE/RECLAMO PUO' ESSERE INOLTATA ANONIMAMENTE. IN TAL CASO LA RISPOSTA SARA' RESA PUBBLICA CON LE MODALITA' PREVISTE DALLA PROCEDURA DI RIFERIMENTO

A CURA DI RSG

ANALISI DELLE CAUSE

TRATTAMENTO NC / RECAMO

RICHIESTA DI AZIONE CORRETTIVA	
<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI "RICHIESTA DI AZIONE CORRETTIVA" N°
DATA ATTUAZIONE SOLUZIONE	
RESP. ATTUAZIONE	FIRMA
RESP. SOLUZIONE	FIRMA
FIRMA RSG	DATA

VERIFICA ATTUAZIONE E CHIUSURA DELLA NC/RECLAMO	
<input type="checkbox"/> POSITIVA	<input type="checkbox"/> NEGATIVA "SI RICHIEDE AZIONE CORRETTIVA" N°
FIRMA RSG	DATA