



MODULO NON CONFORMITA' / RECLAMI / SEGNALAZIONI

Data _____ NC RECLAMO SEGNALAZIONE

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	SOSPETTI ATTI DI CORRUZIONE
F	PROCEDURE DISCIPLINARI	N	SOSPETTA VIOLAZIONE O CARENZA RELATIVAMENTE AL SGPC

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

LA SEGNALAZIONE E' INDIRIZZATA A:	
1	RESPONSABILE DEI LAVORATORI SA8000 (RLSA)
2	RAPPRESENTANTE DELLA DIREZIONE (RSG)
3	FUNZIONE DI CONFORMITA' PER LA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE (FCPC)

DESCRIZIONE DELLA NON CONFORMITA'/RECLAMO/SEGNALAZIONE	
NOME E COGNOME (facoltativo, in quanto la segnalazione potrebbe essere anche anonima)	FIRMA

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