

	INFORMATIVA PER LA FORMALIZZAZIONE DEI RECLAMI E SEGNALAZIONI E LA COMPILAZIONE	Codice procedura P009
		Pag. 1 a 1 RIF MOD_009_001

Gentile Segnalatore,

è ora possibile indicarci eventuali reclami, suggerimenti o segnalazioni.

La SA.GEST srl garantirà l'anonimato del segnalante e qualsiasi effetto negativo in quanto ritiene che Segnalazioni, Reclami e Suggerimenti siano costruttivi per l'Organizzazione e possano essere forieri di miglioramento.

Il Segnalante potrà adoperare il modello MOD_009_001 reso disponibile ed affisso in bacheca per poter spedire in apposita cassetta o inviare a mezzo mail il proprio reclamo, segnalazione o suggerimento come di seguito riportato:

Modalità di inoltro Reclamo/Suggerimento:

- tramite posta a SA.GEST. Srl- Contrada Cangito, 84030 Caggiano (SA) Tel 0975 21558 – mail. segnalazioni@sagest.org
- mediante la “Cassetta suggerimenti / reclami” posta in azienda ubicata nel magazzino
- direttamente al SPT (Social PerformanceTeam) SA 8000
- Organismo di Certificazione SI.CERT: l'Organismo di Certificazione – OdC - SI Cert Italy S.r.l. Salerno -Italia Via SS 18 N°119-12 / 84047 / Capaccio-Paestum (SA) – Italia-Tel +39 800983873 –mail: reclamisa8000@ sicert.net.
- Ente di accreditamento SAAS – Social Accountability Accreditation Service – 15 West 44th Street, 6th Floor - New York, NY 10036, telefono (212) 684-1414, fax (212) 684-1515, e.mail: saas@saasaccreditation.org

Attendiamo il tuo valevole contributo come fattore della nostra Crescita.

Sala Consilina (SA) lì 18/01/2021

L'AD
Carlo Grieco

SA.GEST s.r.l.
Via Gramsci 84036 Sala C.na (SA)
P.IVA 03591740653
Tel. 0975-21558 Fax 0975-520538
mail: info@sagest.org

RECLAMO
 SUGGERIMENTO
 SEGNALAZIONE

Chi segnala (la segnalazione può giungere anche in forma anonima)

Nome e cognome _____
Indirizzo _____
Telefono _____
Email _____

Descrivere i fatti, i luoghi, i tempi e le responsabilità oggetto della segnalazione, eventuali richieste e suggerimenti

SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA RECLAMO SUGGERIMENTO

Inoltrato da parte di:

 Dipendente Cliente Fornitore Altro - specificare _____**Dati identificativi della parte interessata:** La parte interessata
preferisce rimanere
ANONIMA La parte interessata è disponibile ad essere contattata

Referente _____ Azienda _____

Indirizzo _____

Telefono _____ e_mail _____

AREA OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE**Indicatore Performance:** 1 Lavoro infantile 2 Lavoro forzato o obbligato 3 Salute e Sicurezza 4 Libertà ass.ne-diritto contr.coll.va 5 Discriminazione 6 Pratiche disciplinari 7 Orario di lavoro 8 Retribuzione 9 Sistema di gestione**Descrizione del Reclamo/Suggerimento:****Azione e/o rimedi richiesti:****Allegati:****Modalità di inoltro Reclamo/Suggerimento:** tramite posta a SA.GEST. Sri- Contrada Cangito, 84030 Caggiano (SA) Tel 0975 21558 - IS::l
segnalazioni@sagest.org mediante la "Cassetta suggerimenti / reclami" posta in azienda direttamente al SPT (Social PerformanceTeam) SA 8000 Organismo di Certificazione SI.CERT: l'Organismo di Certificazione – OdC - SI Cert ItalyS.r.l. Salerno -Italia Via SS 18 N°119-12 / 84047 / Capaccio-Paestum (SA) – Italia- Tel +39 800983873 –
mailreclamisa8000@sicert.net, Ente di accreditamento SAAS – Social Accountability Accreditation Service – 15 West 44th Street, 6th Floor -
New York, NY 10036, telefono (212) 684-1414, fax (212) 684-1515, e.mail: saas@saasaccreditation.org

SPAZIO RISERVATO AL SPT (Social PerformanceTeam)	
RECLAMO / SUGGERIMENTO N. MRS_ _____ del _____	
Modalità di ricevimento	<input type="checkbox"/> Posta / Fax / Mail <input type="checkbox"/> Cassetta Reclami <input type="checkbox"/> Personalmente al SPT
Giudizio di pertinenza	<input type="checkbox"/> Reclamo / Suggerimento NON pertinente Giustificare: _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> RECLAMO / SUGGERIMENTO PERTINENTE
Documenti e Informazioni da acquisire	
Aspetti da approfondire	
Risultati dell'istruttoria e Soluzioni proposte	
Azione correttiva	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì RAM N° _____
Conclusioni	

<input type="checkbox"/>	Risposta inviata in data _____ tramite _____ alla parte interessata che ha segnalato il reclamo
<input type="checkbox"/>	In caso di segnalazione anonima, la risposta sarà affissa in bacheca dal giorno _____ al giorno _____
DATA	SA.GEST Srl - SA 8000
_____	_____

	VISTO RSGRS

	VISTO LR
