

MODULO RECLAMO/SEGNALAZIONE

RECLAMO/SEGNALAZIONE INOLTRATA DA:

Personale interno

Socio

Cliente

Fornitore

BARRARE CON UNA X LA CASELLA CORRISPONDENTE

La parte interessata preferisce rimanere anonima

La parte interessata è disponibile ad essere contattata:

Referente _____

Ente _____

Indirizzo _____

Città _____

e-mail _____

Telefono _____

DESCRIZIONE DELL'EVENTO (contenuto del reclamo/segnalazione)

AZIONI e/o RIMEDI RICHIESTI/PROPOSTI

Firma:.....

data:.....

MODALITA' DI INOLTRO DEL RECLAMO:

Personalmente o tramite posta

CICLAT TRASPORTI AMBIENTE Soc. Coop.

Via Romagnoli 13

48100 Ravenna

Tel. 0544 608111

Fax 0544 608180

E-mail: ambiente@ciclat.ra.it

Ravenna presso la cassetta presente in via Baiona 174

Direttamente al Rappresentante dei lavoratori SA8000:2014

Oppure all'ente di certificazione

Ente di certificazione

SGS ITALIA S.p.A.

Via Caldera, 21

20153 Milano

Tel. +39 02 73931 Fax +39 02 70124630

Il presente modulo può essere utilizzato per segnalare fatti e accadimenti aventi natura di abuso, offesa o illegalità verificatisi nell'ambito lavorativo o ad esso legati ed in contrasto con i principi di responsabilità sociale sanciti dalla Norma SA8000:2014.