



Modulo		Mod.85
	Modulo Segnalazione Etica	
	<i>Rev.0</i>	del 20/03/24
		<i>Pag. 1 di 2</i>

SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA				
<input type="checkbox"/> Reclamo <input type="checkbox"/> Suggerimento	inoltrato da parte di:	<input type="checkbox"/> Lavoratore	<input type="checkbox"/> Cliente	<input type="checkbox"/> Fornitore
<input type="checkbox"/> Altro: _____				
Dati identificativi della parte interessata:				
<input type="checkbox"/> La parte interessata preferisce rimanere ANONIMA	<input type="checkbox"/> La parte interessata è disponibile ad essere contattata: Referente: _____ Azienda: _____ Indirizzo: _____ Posta elettronica: _____ Telefono: _____			
AREA OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE				
<input type="checkbox"/> Lavoro minorile	<input type="checkbox"/> Libertà di associazione e diritto alla contrattazione collettiva	<input type="checkbox"/> Orario di lavoro		
<input type="checkbox"/> Lavoro forzato e obbligato	<input type="checkbox"/> Discriminazione	<input type="checkbox"/> Retribuzione		
<input type="checkbox"/> Salute e sicurezza	<input type="checkbox"/> Procedure disciplinari	<input type="checkbox"/> Sistema di Gestione		
<input type="checkbox"/> Ambiente	<input type="checkbox"/> Altro (specificare)			

Modulo		Mod.85	
	Modulo Segnalazione Etica		
	<i>Rev.0</i>	del 20/03/24	<i>Pag. 2 di 2</i>

DESCRIZIONE (contenuto del reclamo): _____ **Data:** _____

AZIONE E/O RIMEDI RICHIESTI:

MODALITÀ DI INOLTRO DEL RECLAMO/SUGGERIMENTO:

- personalmente o tramite posta
- tramite mail
- mediante le "Cassetta Reclami" posta in azienda

La persona che effettua la segnalazione non sarà soggetta, in alcun modo, a ritorsioni e/o a conseguenze negative.