	Reclamo / Segnalazione / NC Responsabilità Sociale	Numero *:	
	MO 10.2-01.03/00	Data:	

Nome	
Cognome	
Indirizzo	
CAP	
Comune	
Provincia	
Telefono	
E-mail	
Categoria di appartenenza *	<input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Fornitore <input type="checkbox"/> Associazione, ONG <input type="checkbox"/> Istituzione <input type="checkbox"/> Sindacato <input type="checkbox"/> Ente di certificazione <input type="checkbox"/> Altro
Tipologia di comunicazione *	<input type="checkbox"/> Segnalazione <input type="checkbox"/> Reclamo <input type="checkbox"/> Non Conformità
Descrizione	
Aspetti <input type="checkbox"/> Lavoro infantile <input type="checkbox"/> Lavoro forzato <input type="checkbox"/> Salute e sicurezza <input type="checkbox"/> Libertà di associazione e diritto alla contrattazione collettiva <input type="checkbox"/> Discriminazione <input type="checkbox"/> Pratiche disciplinari <input type="checkbox"/> Orario di lavoro <input type="checkbox"/> Retribuzione <input type="checkbox"/> Gestione del sistema	

Le voci con asterisco * sono obbligatorie.

Il presente modulo con segnalazione dell'aspetto che si ritiene violato, può essere inviato a:


Maglificio V&L S.r.l. Via della Cerca, 14, - 22070 Lurago Marinone (CO) Italy
 Tel. (+39) 031 0353172 - Att.: Social Performance Team SA8000 E-mail SPT@MAGLIFICIO-VEL.COM

Bureau Veritas Italia SpA
 Viale Monza 347, 20126 Milano Via Italy
 Centralino: +39 02 270911 E-mail: antionietta.dellordine@bureauveritas.com

Director of Accreditation, SAAS, 220 East 23rd Street, Suite 605, New York, NY 10010
 fax: +212-684-1515
 E-mail: saas@saasaccreditation.org

La procedura per inoltrare reclami al SAAS è consultabile al sito: <http://www.saasaccreditation.org/document-library> nella sezione "SAAS Complaints/Appeals"

Il trattamento dei dati sensibili viene svolto da Lemie SpA in ottemperanza al D.lgs 196/03 e Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

	Reclamo / Segnalazione / NC Responsabilità Sociale	Numero *:	
	MO 10.2-01.03/00	Data:	

SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA – SEGNALAZIONE/NC N°					
Modalità Ricevimento	<input type="checkbox"/> Telefono	<input type="checkbox"/> Posta/Fax/email	<input type="checkbox"/> email	<input type="checkbox"/> Cassetta	<input type="checkbox"/> Diretto
Giudizio di pertinenza	<input type="checkbox"/> Segnalazione pertinente		<input type="checkbox"/> Segnalazione non pertinente		
Risposta	<input type="checkbox"/> Bacheca	<input type="checkbox"/> Busta paga	<input type="checkbox"/> Audit	<input type="checkbox"/> Rapp. Lav SA8000	
<input type="checkbox"/> Non Conformità Sistema		<input type="checkbox"/> Non Conformità Etica		<input type="checkbox"/> Non Conformità Normativa	
Note:					
Data			Firma del Rappresentante della DIR SA8000		
ANALISI DELLE CAUSE					
AZIONI DA INTRAPRENDERE					
VERIFICA EFFICACIA E CHIUSURA DEL RECLAMO/NON CONFORMITÀ					
Data	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> NC	Emesso successivo reclamo/NC n°		
Data			Firma del Rappresentante della DIR SA8000		