

	Codice Documento	Titolo Documento
	MO_PGRS_02	MODULO PER SEGNALAZIONI / RECLAMI SA 8000

Segnalazione emessa da: (lasciare in bianco se si desidera rimanere anonimi)		Data:
AREA OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE		
LAVORO INFANTILE <input type="checkbox"/>	LIBERTA' DI ASSOC. E DIRITTO ALLA CONTRATT. COLL. <input type="checkbox"/>	ORARIO DI LAVORO <input type="checkbox"/>
LAVORO 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"/>
DESCRIZIONE		

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE E LA GESTIONE

1. Il segnalante che desidera fare un reclamo o una segnalazione relativamente agli aspetti SA8000 compila il presente modulo indicando anche il nominativo se desidera far sapere chi segnala, altrimenti lo lascia in bianco se desidera rimanere anonimo;
2. Una volta compilato il modulo, il segnalante lo introduce nella cassetta apposita, o se preferisce o se si tratta di una segnalazione proveniente da uno stakeholder esterno, lo invia al **SOCIAL PERFORMANCE TEAM (SPT)** della Romeo Gestioni S.p.A. tramite i seguenti canali:

e-mail	romeofacility@grupporomeo.com
fax	081/6041537
posta cartacea	CENTRO DIREZIONALE ISOLA E/4 – 80143 NAPOLI

3. Il SPT acquisisce i moduli di reclamo ed entro al massimo un mese di tempo, decide le eventuali azioni necessarie dandone comunicazione ai segnalanti ; nel caso di attuazione di una azione correttiva/preventiva, il SPT provvederà alla gestione come previsto dalle procedure del sistema SA 8000.
4. Nel caso in cui la nostra Azienda non riuscisse a gestire o risolvere completamente un reclamo, o nell'ipotesi che tale risoluzione non fosse ritenuta equa, potete rivolgervi in appello a:

ENTE DI CERTIFICAZIONE	Rina e-mail: SA8000@rina.org FAX 0039 1010 5351140
SAAS Social Accountability Accreditation Services	15 West 44th Street, 6th Floor New York, NY 10036 Phone: +1-212-684-1414 Fax: +1-212-684-1515 e-mail: saas@saasaccreditation.org

A CURA DEL SOCIAL PERFORMANCE TEAM (SPT)

VERIFICA ATTUAZIONE E CHIUSURA DELLA PROBLEMATICA/RECLAMO			
SI RICHIEDE AZIONE CORRETTIVA:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DATA
ESITO VERIFICA			
OK <input type="checkbox"/>	KO <input type="checkbox"/>		
FIRMA DEL SENIOR MANAGER DEL SPT			

CLASSIFICAZIONE DOCUMENTO	TIPOLOGIA DOCUMENTO	EDIZIONE	REVISIONE	DATA EMISSIONE	PAGINE
DOCUMENTO INTERNO SGI	DOCUMENTO MASTER	0	4	11/01/2023	Pagina 1 di 1