|  |
| --- |
| **SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA** |
| * RECLAMO
 | * SUGGERIMENTO
 |
| Inoltrato da parte di:  |
| * Dipendente
 | * Cliente
 | * Fornitore
 | * Altro - specificare
 |
| **Dati identificativi della parte interessata:** |
|  La parte interessatapreferisce rimanere ANONIMA |  La parte interessata è disponibile ad essere contattataReferente Azienda Indirizzo Telefono e\_mail  |
| **AREA OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE** |
|  |
| **Descrizione del Reclamo/Suggerimento:** |
| **Azione e/o rimedi richiesti:** |
| **Allegati:** |
| **Modalità di inoltro Reclamo/Suggerimento**:* segnalazioni@ismerieuropa.com
* **Social Accountability Accreditation Services** -9 East 37th Street, 10th Floor, New York, NY 10016 -Tel: (212) 391-2106 Fax: (212) 684-1515 - web: [www.saasaccreditation.org](http://www.saasaccreditation.org) - E-mail: saas@saasaccreditation.org
* Mediante la “Cassetta segnalazioni/ suggerimenti” posta in azienda
* Direttamente con SPT (Social PerformanceTeam) SA 8000
 |

|  |
| --- |
| **SPAZIO RISERVATO AL SPT** (Social PerformanceTeam)  |
| RECLAMO / SUGGERIMENTO N. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del**  |
| Modalità di ricevimento |  Posta / Fax / Mail  Cassetta Reclami  Personalmente al SPT |
| Giudizio di pertinenza |  Reclamo / Suggerimento NON pertinenteGiustificare: |
|  RECLAMO / SUGGERIMENTO PERTINENTE |
| Documenti e Informazioni da acquisire |  |
| Aspetti da approfondire |  |
| Risultati dell’istruttoriaeSoluzioni proposte |  |
| Azione correttiva | * No
 | * SI – SA - M ACO N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| Conclusioni |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Risposta inviata in data tramite alla parte interessata che ha segnalato il reclamo In caso di segnalazione anonima, la risposta sarà affissa in bacheca dal giorno al giorno  |
| DATA | FIRMA SPT - SA 8000 | VISTO RSGR  |
| FIRMA RCAC  | VISTO MD |