

# MODULO DI SEGNALAZIONE

NOME E COGNOME: _____ (lasciare in bianco se desiderate rimanere anonimi)		Data _____
<b>AREA OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE</b> (apporre una "X")		
<input type="checkbox"/> lavoro infantile	<input type="checkbox"/> libertà di associazione e diritto alla contrattazione collettiva	
<input type="checkbox"/> lavoro forzato ed obbligato	<input type="checkbox"/> discriminazione	
<input type="checkbox"/> salute e sicurezza	<input type="checkbox"/> orario di lavoro	
<input type="checkbox"/> procedure disciplinari	<input type="checkbox"/> retribuzione	
<input type="checkbox"/> mobbing	<input type="checkbox"/> molestia sessuale	
<input type="checkbox"/> Sistema di gestione SA8000 e/o PdR 125	<input type="checkbox"/> abuso fisico, verbale, digitale (molestia)	
<b>DESCRIZIONE</b> (descrivere la situazione non conforme palesata nonché le circostanze e/o le motivazioni che hanno indotto ad effettuare la segnalazione)		



## MODALITA' di TRASMISSIONE e GESTIONE DEL PRESENTE MODULO

Una volta compilato il modulo, potete (scegliere una delle seguenti opzioni):

- imbucarlo nell'apposita cassetta presente presso i reparti della sede operativa (Via del Commercio 33, 63100 Ascoli Piceno AP)
- inviarlo tramite mail o fax all'attenzione del Rappresentante dei Lavoratori SA8000\*/Resp. Sistema per la Parità di Genere\*\*;
- consegnarlo direttamente nelle mani dei Rappresentanti dei Lavoratori SA8000\*\*/Resp. Sistema per la Parità di Genere\*\* garantendo l'anonimato a ciascun compilatore, anche nei confronti della Direzione.

I Rappresentanti acquisiscono i presenti moduli ed entro al massimo di 30 gg, confrontandosi con la Direzione o il Comitato Guida, decidono le eventuali azioni necessarie dandone comunicazione ai lavoratori; nel caso di attuazione di un'azione correttiva/preventiva, l'Impresa provvederà alla gestione come previsto dalla procedura di riferimento.

In riferimento ad aspetti etici e nel caso in cui il l'Impresa non riuscisse a gestire o risolvere completamente un reclamo, o nell'ipotesi che tale risoluzione non fosse ritenuta equa, potete rivolgervi a:

	Ente di certificazione Rina Service SpA Via Corsica 12, Genova - Italy e-mail: <a href="mailto:sa8000@rina.org">sa8000@rina.org</a> Telefono: (+39) 010 53851
	Accreditation Body: SOCIAL ACCOUNTABILITY ACCREDITATION SERVICES (SAAS) 15 West 44th Street, 6th Floor New York, NY 10036 Tel: (212) 391-2106 Fax: (212) 684-1515 E-mail: <a href="mailto:saas@saasaccreditation.org">saas@saasaccreditation.org</a> <a href="http://www.saasaccreditation.org/Complaints_Submission_Form">http://www.saasaccreditation.org/Complaints_Submission_Form</a>

**L'Azienda si impegna ad astenersi dal prendere provvedimenti disciplinari, licenziare, o in altro modo discriminare qualsiasi persona che fornisca informazioni e/o segnalazioni**

\*Rappresentanti dei Lavoratori SA8000 per i diversi reparti sono:

- Nadia Evangelisti
- Gianluca Giannelli

Federico D'Autorio

\*\*Il Resp. Sistema Gestione