



SPAZIO RISEVATO ALLA PARTE INTERESSATA

- Reclamo - Segnalazione Suggerimento Non Conformità

La segnalazione riguarda Lavoratore Cliente Fornitore Sub fornitore: MEIC Costruzioni.

DATI IDENTIFICATIVI DELLA PARTE INTERESSATA:

- La parte interessata desidera rimanere anonima La parte interessata desidera essere contattata
- Referente: _____
Azienda: _____
Indirizzo: _____
Posta elettronica: _____
Telefono: _____

AREA OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

- Lavoro infantile Lavoro forzato o obbligato Salute e sicurezza Orario di lavoro
 Retribuzione Discriminazione Procedure disciplinari Libertà di associazione
 Sistema di gestione

Data ____/____/____	Descrizione del reclamo:
---------------------	--------------------------

Si ricorda a tutti i dipendenti che la loro collaborazione al controllo, e quindi le loro segnalazioni di eventuali non-conformità, sono importanti per garantire l'efficace funzionamento del Sistema di Gestione della Responsabilità Sociale SA8000

Modalità di trasmissione

Personalmente o tramite posta a
A mezzo mail
Mediante cassetta reclami
Direttamente al RLRS

MEIC Costruzioni srl Via Franco Franchi n° 1 93017 Gela
info@meiccostruzioni.it
Presente in azienda
gaetanocirignotta@meiccostruzioni.it

Qualora la parte interessata non si sentisse tutelata dalla figure previste dal Sistema di Gestione della Responsabilità Sociale potrà rivolgersi direttamente ai seguenti indirizzi

BV Local Office – BUREAU VERITAS ITALIA
Viale Monza n° 347 – 20126 Milano
Tel (+39) 02 270911
Mail; csr@it.bureauveritas.com

Certification Body – BUREAU VERITAS HOLDING SAS
La Triangle de l'Arche
8 Course du Triangle – CA 90096
92037 Paris la Defense Cedex – France
Mail; cersa8000clientfeedback.in@in.bureauveritas.com

Accreditation Body:
SOCIAL ACCOUNTABILITY ACCREDITATION SERVICE (SAAS)
9 Eastth Street, 10th Floor, New York, NY 10016
Tel (212) 391-2106 – Fax (212) 684-1515
Mail saas@saasaccreditation.org
<http://www.saasaccreditation.org/complaints> Submission Form



Spazio riservato all'azienda

Reclamo n°	Anno	Modalità di ricevimento				
		<input type="checkbox"/> Posta Fax	<input type="checkbox"/> Telefono	<input type="checkbox"/> Mail	<input type="checkbox"/> Cassetta Reclami	<input type="checkbox"/> Personalmente

Giudizio di pertinenza Pertinente Non pertinente

Documenti da acquisire;

Aspetti da approfondire;

Risultati dell'istruttoria
Soluzioni proposte;

Conclusioni;

Risposta inviata alla parte interessata che ha effettuato il reclamo in data ____/____/____

Tramite: _____

Data ____/____/____

Firma RDRS:

Firma RLRS:
