



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 93012 Gela
37001@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
Mail: csr@it.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



Spazio riservato alla Funzione di Conformità

| 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:
