

 <p>YES WE NET L'UNICA RETE CHE TI RENDE LIBERO</p>	<h1>MODULO NC - RECLAMI</h1>	<p>DATI DI APERTURA DEL RECLAMO</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------	-------------------------------------

SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA					
RECLAMO inoltrato da parte di	<input type="checkbox"/> Lavoratori	<input type="checkbox"/> Clienti	<input type="checkbox"/> Fornitori	<input type="checkbox"/> Sindacati	<input type="checkbox"/> Altro:

Dati identificativi della parte interessata		
<input type="checkbox"/> La parte interessata vuole essere anonima		
<input type="checkbox"/> La parte interessata è disponibile ad essere contattata:		
Referente:	Azienda:	Indirizzo:
Città:	Email:	Telefono
<p>Il presente modulo può essere spedito anche all'ente di certificazione "TUV SUD Italia" od all'Organizzazione "SAAS":</p> <p>TUV SUD Italia Viale Fulvio Testi 280/6 - 20126 Milano (MI) Tel: 02 24130.1 - Fax: 02 24130.399 Email: tuv.ms@tuv.it</p> <p>SAAS – Social Accountability Accreditation Services 9 East 37th Street, 10th Floor New York, NY 10016 United States of America Phone: +1-212-391-2106 ext 223, extension 204 Email: saas@saasaccreditation.org</p>		

DESCRIZIONE DEL RECLAMO	Data:
SALUTE E SICUREZZA <input type="checkbox"/> ; DISCRIMINAZIONE <input type="checkbox"/> ; RETRIBUZIONE <input type="checkbox"/> ; ORARIO DI LAVORO <input type="checkbox"/> FORNITORI <input type="checkbox"/> ; ALTRO: <input type="checkbox"/>	
AZIONI e/o RIMEDI RICHIESTI	

SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA – RECLAMO N°

Ricevuto da:

Modalità di ricevimento:	<input type="checkbox"/> Telefonata	<input type="checkbox"/> Posta/fax	<input type="checkbox"/> Mail	<input type="checkbox"/> Cassetta aziendale
--------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------------

Modalità di risposta:	<input type="checkbox"/> Bachecca	<input type="checkbox"/> Posta/fax	<input type="checkbox"/> Mail	<input type="checkbox"/> RLSA8000
-----------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------

Valutazione	<input type="checkbox"/> Reclamo significativo	<input type="checkbox"/> Reclamo non significativo
-------------	------------------------------------------------	----------------------------------------------------

ANALISI RECLAMO

Visto SPT:

Visto RES:

DECISIONI PRESE**DECISIONI ATTUATE****CONCLUSIONE****Restituzione all'utente sull'esito del reclamo inviata in data:****Data:**

SPT:

RES

DGE: