

MODULO RECLAMO/SEGNALAZIONE SA8000

RECLAMO Inoltrato da parte di:	<input type="checkbox"/> lavoratore	<input type="checkbox"/> fornitore	<input type="checkbox"/> cliente	<input type="checkbox"/> altro
BARRARE CON UNA X LA CASELLA CORRISPONDENTE				

Dati identificativi della parte interessata	
<input type="checkbox"/> la parte interessata preferisce rimanere anonima	<input type="checkbox"/> La parte interessata è disponibile ad essere contattata: Referente _____ Ente di appartenenza _____ Indirizzo _____ Città _____ e-mail _____ Telefono _____

DESCRIZIONE DELL'EVENTO (contenuto del reclamo/segnalazione) Data _____
AZIONI e/o RIMEDI RICHIESTI/PROPOSTI

Il presente modulo può essere inviato presso la sede di CPL CONCORDIA (Via A. Grandi, 39 – 41033 Concordia sulla Secchia – MO) all'attenzione del Responsabile del Sistema di Gestione per la Responsabilità Sociale (RSGRS) tramite posta interna - utilizzando i punti di raccolta presenti presso tutti i luoghi di lavoro, consegnando il presente modulo direttamente al Rappresentante dei lavoratori per la SA8000, o inviandolo all'indirizzo di posta elettronica SA8000@cpl.it.