

SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA										
0	Reclamo inoltrato da parte di: Suggerimento		Lavoratore		Cliente		Fornitore		Altro:	
Dati identificativi della parte interessata:										
	Il reclamo/segnalazione può essere es	☐ La parte interessata è disponibile ad essere contattata:								
	ANONIMA				Azienda:					
					/ Lections					
				Referente:						
				Indirizzo::						
				Posta elettronica:						
				Telefono:						
AREA OGGETTO DEL RECLAMO / SEGNALAZIONE										
	Lavoro infantile	☐ Libertà di associazione e diritto alla contrattazione collettiva				alla	□ Orar	☐ Orario di lavoro		
	Lavoro forzato e obbligato	Discriminazione					☐ Retri	☐ Retribuzione		
	Salute e sicurezza	Procedure disciplinari					☐ Sistema di Gestione			
DESCRIZIONE (contenuto del reclamo): Data:										
MODALITÀ DI INOLTRO DEL RECLAMO / SEGNALAZIONE:										

- personalmente o tramite posta a SANGALLI S.p.A., Via S. Cassiano, 8 24030 Mapello (BG), Fax 035 4945629, e-mail odv@sangallispa.it
- mediante l'apposito Raccoglitore Segnalazioni Reclami posto in azienda;
- direttamente a RLS o RGI.

Qualora la parte interessata non dovesse sentirsi idoneamente rappresentata e tutelata dalle figure previste dal Sistema di Gestione della Responsabilità Sociale, ha facoltà di rivolgersi direttamente:

- a) Organismo di Certificazione **CISE**, C.so della Repubblica, 5 47121 Forlì, Telefono 0543 713311, Fax 0543 713319, e-mail info@ciseonweb.it
- b) Ente di Accreditamento SAAS Social Accountability Accreditation Service, 15 West 44th Street, 6th Floor New York, NY 10036, Telefono (212) 684-1414, fax (212) 684-1515, e-mail: saas@saasaccreditation.org