

Si ricorda a tutte le parti interessate che la loro collaborazione al controllo e quindi le loro segnalazioni di miglioramento o di eventuali non conformità, sono importanti per garantire l'efficace funzionamento del Sistema di Gestione della Responsabilità Sociale SA8000.

**MODALITA' DI INOLTRO (ANCHE IN FORMA ANONIMA) DEL RECLAMO:**

- personalmente al RLSA8000
- tramite posta (all'att.ne del RLSA8000 di GEA SRL S.S. 82 Km 38,100, 67050 San Vincenzo Valle Roveto AQ)
- tramite mail all'indirizzo [RLSA8000@geaecologia.it](mailto:RLSA8000@geaecologia.it)

Qualora la parte interessata non dovesse sentirsi idoneamente rappresentata e/o tutelata dalle figure previste dal Sistema di Gestione della Responsabilità Sociale, ha facoltà di inviare il reclamo/segnalazione direttamente a:

- Ente di certificazione **SI CERT ITALY** all'email [reclamisa8000@sicert.net](mailto:reclamisa8000@sicert.net)
- Ente di Accreditamento **SAI/SAAS - Social Accountability Accreditation Service** all'email [saas@saasaccreditation.org](mailto:saas@saasaccreditation.org)

***La direzione si impegna a non attuare alcuna ritorsione su chiunque segnali un qualunque evento, atto o comportamento che ritenga non conforme ai requisiti SA8000 espressi nella politica integrata. Non sono quindi ammessi sanzioni, sospensioni, cambi mansione o ogni altro comportamento a carico del segnalante.***

**SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA**

- |   |                                     |                                  |                                    |                                       |
|---|-------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Reclamo inoltrato da parte di: | <input type="checkbox"/> Lavoratore | <input type="checkbox"/> Cliente | <input type="checkbox"/> Fornitore | <input type="checkbox"/> Altro: _____ |
| <input type="checkbox"/> Suggerimento                   |                                     |                                  |                                    |                                       |

**Dati identificativi della parte interessata**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> La parte interessata preferisce rimanere <b>ANONIMA</b> | <input type="checkbox"/> La parte interessata è disponibile ad essere contattata:<br>Referente: _____<br><br>Azienda: _____<br><br>Indirizzo: _____<br><br>Posta elettronica: _____ Tel: _____ |
|--|--|

**DESCRIZIONE DELLA SEGNALAZIONE**

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lavoro infantile           | <input type="checkbox"/> Libertà di associazione e diritto alla contrattazione collettiva | <input type="checkbox"/> Orario di lavoro    |
| <input type="checkbox"/> Lavoro forzato e obbligato | <input type="checkbox"/> Discriminazione  | <input type="checkbox"/> Retribuzione        |
| <input type="checkbox"/> Salute e sicurezza         | <input type="checkbox"/> Procedure disciplinari   | <input type="checkbox"/> Sistema di Gestione |

**DESCRIZIONE (contenuto del reclamo)**

**Possibili cause individuate**

Data:	Firma del segnalante (se non anonimo):
-------	--