

MODULO PRESENTAZIONE RECLAMI E SEGNALAZIONI

DA COMPLETARE E INOLTARE A:



via Cavicchione Sotto, 1 – 25011 Calcinato (BS)



sa8000@marcellogabana.it

TIPOLOGIA E DATI - PARTE INTERESSATA (FACOLTATIVO)

☐ DIPENDENTE ☐ CLIENTE ☐ FORNITORE ☐ ALTRO

NOME - COGNOME	
AZIENDA	
CONTATTO	

TIPO DI RECLAMO/SEGNALAZIONE

☐ RECLAMO ☐ SEGNALAZIONE ☐ ALTRO

ASPETTI SA-8000 INTERESSATI

☐ LAVORO INFANTILE ☐ LIBERTA' DI ASSOCIAZIONE ☐ ORARIO DI LAVORO
☐ LAVORO FORZATO E OBBLIGATORIO ☐ DISCRIMINAZIONE ☐ RETRIBUZIONE
☐ SALUTE E SICUREZZA ☐ PROCEDURE DISCIPLINARI ☐ SISTEMA DI GESTIONE SA8000

SOGGETTI COINVOLTI

☐ DIREZIONE GELAB SRL ☐ LAVORATORI GELAB SRL ☐ FORNITORI GELAB SRL ☐ ALTRI

DESCRIZIONE DEL RECLAMO/SEGNALAZIONE

.....

.....

.....

.....

RICHIESTA

.....

.....

.....

SPAZIO RISERVATO A GELAB SRL

DATA PRESA IN CARICO
ANALISI
AZIONE INTRAPRESA
EFFICACIA

Le informazioni e i dati contenuti in questo documento hanno carattere riservato e saranno trattate in conformità a quanto previsto dal REG.679/2016 in materia di trattamento dei dati personali.