

DATA:	
-------	--

SEGNALAZIONE PER:					
A	LAVORO INFANTILE	<input type="checkbox"/>	G	ORARIO DI LAVORO	<input type="checkbox"/>
B	LAVORO OBBLIGATO	<input type="checkbox"/>	H	RETRIBUZIONE	<input type="checkbox"/>
C	SALUTE E SICUREZZA	<input type="checkbox"/>	I	SISTEMA DI GESTIONE	<input type="checkbox"/>
D	LIBERTA' DI ASSOC. E DIRITTO ALLA CONTRATT. COLL.	<input type="checkbox"/>	K	RECLAMO	<input type="checkbox"/>
E	DISCRIMINAZIONE	<input type="checkbox"/>	L	ALTRO	<input type="checkbox"/>
F	PROCEDURE DISCIPLINARI	<input type="checkbox"/>			
la segnalazione riguarda :		<input type="checkbox"/>	comportamenti interni:		
<input type="checkbox"/>	comportamenti del fornitore	<input type="checkbox"/>	comportamenti del cliente		
DESCRIZIONE DELLA PROBLEMATICARECLAMO					
NOME E COGNOME				FIRMA	

ATTENZIONE: LA SEGNALAZIONE/RECLAMO PUO' ESSERE INOLTATA ANONIMAMENTE. IN TAL CASO LA RISPOSTA SARA' RESA PUBBLICA CON LE MODALITA' PREVISTE DALLA PROCEDURA DI RIFERIMENTO

A CURA DI RSGRS					
ANALISI E SOLUZIONE DELLA PROBLEMATICARECLAMO					
SI RICHIEDE AZIONE CORRETTIVA:		<input type="checkbox"/>	DATA		N. RAPP. DI A/C
SIGLA RESP. SOLUZIONE		FIRMA		DATA ATTUAZIONE SOLUZIONE	
SIGLA RESP. ATTUAZIONE		FIRMA			

N. ASSEGNATO AL VERBALE		FIRMA DI RSGRS	
-------------------------	--	----------------	--

VERIFICA ATTUAZIONE E CHIUSURA DELLA PROBLEMATICARECLAMO					
SI RICHIEDE AZIONE CORRETTIVA:		<input type="checkbox"/>	DATA		N. RAPP. DI A/C
DATA VERIFICA:		ESITO VERIFICA:	OK <input type="checkbox"/>	KO <input type="checkbox"/>	FIRMA

NUOVA SEGNALAZIONE	DEL		N.			RSGRS	
--------------------	-----	--	----	--	--	-------	--