



**MODULO
Reclamo Segnalazione**

MOD. 11.04.
Rev. 3 del
23.09.2023
Pag. 1 di 2

PARTE DA COMPILARE A CURA DEL SOGGETTO SEGNALANTE

DATA	N.				
<input type="checkbox"/> Reclamo/Segnalazione <input type="checkbox"/> Suggerimento <input type="checkbox"/> Non Conformità	<input type="checkbox"/> Lavoratore	<input type="checkbox"/> Cliente	<input type="checkbox"/> Fornitore	<input type="checkbox"/> Altro: _____	
La segnalazione/Reclamo riguarda direttamente	<input type="checkbox"/> SFE	<input type="checkbox"/> Cliente	<input type="checkbox"/> Fornitore <input type="checkbox"/> Subfornitore	<input type="checkbox"/> Altro: _____	

DATI SOGGETTO CHE EFFETTUA LA SEGNALAZIONE

<input type="checkbox"/> La parte interessata preferisce rimanere ANONIMA	<input type="checkbox"/> La parte interessata è disponibile ad essere contattata:
	Referente:
	Azienda:
	Indirizzo:
	Posta elettronica:
	Telefono:

AREA OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

<input type="checkbox"/> QUALITÀ	<input type="checkbox"/> LAVORO INFANTILE	<input type="checkbox"/> DISCRIMINAZIONE
<input type="checkbox"/> AMBIENTE	<input type="checkbox"/> LAVORO FORZATO E OBBLIGATO	<input type="checkbox"/> PROCEDURE DISCIPLINARI
<input type="checkbox"/> SALUTE E SICUREZZA	<input type="checkbox"/> LIBERTÀ DI ASSOCIAZIONE E DIRITTO ALLA CONTRATTAZIONE COLLETTIVA	<input type="checkbox"/> ORARIO DI LAVORO
<input type="checkbox"/> CORRUZIONE	<input type="checkbox"/> RETRIBUZIONE	<input type="checkbox"/> SISTEMA DI GESTIONE
<input type="checkbox"/> PARITÀ DI GENERE	<input type="checkbox"/> VIOLENZE e MOLESTIE	<input type="checkbox"/> ALTRO

DESCRIZIONE (Per una descrizione più accurata è possibile inserire eventuali allegati con descrizione dei fatti / attori coinvolti/eventuali fotografie ecc.):

SEGNALAZIONE	DESCRIZIONE (contenuto del reclamo) ALL. _____
--------------	---



**MODULO
Reclamo Segnalazione**

MOD. 11.04.
Rev. 3 del
23.09.2023
Pag. 2 di 2

AZIONE E/O RIMEDI RICHIESTI:	ALL. _____
LA PARTE INTERERESSATA è DISPONIBILE AD ESSERE CONTATTATA DA: (indicare una funzione aziendale SFE Elettroimpianti S.r.l..)	

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", Regolamento UE 2016/679 e s.m.i. per le finalità alla cui presente.

SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA					
MODALITÀ DI RICEVIMENTO	<input type="checkbox"/> TELEFONO	<input type="checkbox"/> POSTA	<input type="checkbox"/> EMAIL	<input type="checkbox"/> PORTALE SEGNALAZIONI	<input type="checkbox"/> PERSONALMENTE
GIUDIZIO DI PERTINENZA	<input type="checkbox"/> PERTINENTE		<input type="checkbox"/> NON PERTINENTE		
DOCUMENTI/ INFORMAZIONI DA ACQUISIRE:					
ASPETTI DA APPROFONDIRE					
RISULTATI DELL'ISTRUTTORIA - SOLUZIONI PROPOSTE:					
AZIONE CORRETTIVA NECESSARIA?	<input type="checkbox"/> SI N. ___/_____ <input type="checkbox"/> NO		OSSERVAZIONI		
RISULTATI CONSEGUITI:					
CONCLUSIONI:					
DATA					
FIRMA FUNZIONE CHE HA RICEVUTO LA SEGNALAZIONE					
FIRMA DATORE DI LAVORO					