



MODULO N. 01

SEGNALAZIONI SA8000

	Inoltrato da				
<input type="checkbox"/> Reclamo	<input type="checkbox"/> Lavoratore	<input type="checkbox"/> Utente	<input type="checkbox"/> Familiare	<input type="checkbox"/> Fornitore	<input type="checkbox"/> Altro
<input type="checkbox"/> Suggerimento					_____
Area oggetto della segnalazione					
<input type="checkbox"/> Lavoro infantile	<input type="checkbox"/> Salute e Sicurezza	<input type="checkbox"/> Discriminazione	<input type="checkbox"/> Orario di lavoro	<input type="checkbox"/> Sistema di gestione	<input type="checkbox"/> Lavoro forzato
<input type="checkbox"/> Libertà di associazione e contrattazione collettiva	<input type="checkbox"/> Retribuzione	<input type="checkbox"/> Procedure disciplinari	<input type="checkbox"/> Altro		
Descrizione segnalazione (in stampatello):					

Si ricorda che la segnalazione può essere compilata in forma anonima

Modalità di inoltro del reclamo

- Personalmente presso la sede della Cooperativa Sociale Quadrifoglio SC Onlus viale Savorgnan d'Osoppo 4/10 Pinerolo (TO)
- Via email all'indirizzo servizio.prevenzioneprotezione@coopquadrifoglio.com
- Mediante cassetta di segnalazione posta nel servizio