



# MODULO DI SEGNALAZIONE E RECLAMI IN MERITO ALLA RESPONSABILITÀ SOCIALE

**SHMSA00**

REV	00	27/03/23
MOD	00	27/03/23

## SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA

 RECLAMO/SEGNALAZIONE SUGGERIMENTO

### Inoltrata da parte di:

 LAVORATORE FORNITORE CLIENTE ALTRO \_\_\_\_\_

### La segnalazione /Reclamo riguarda direttamente:

 ALUPHOENIX FORNITORE/SUB- FORNITORE CLIENTE ALTRO \_\_\_\_\_

### Dati identificativi del segnalante

 Il segnalante vuole restare ANONIMO Il segnalante è disponibile ad essere contattato

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

REFERENTE \_\_\_\_\_

AZIENDA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

### Area oggetto della segnalazione

 LAVORO INFANTILE LIBERTÀ DI ASSOCIAZIONE E  
DIRITTO ALLA CONTRATTAZIONE  
COLLETTIVA ORARIO DI LAVORO LAVORO FORZATO E  
OBBLIGATO DISCRIMINAZIONE RETRIBUZIONE SALUTE E SICUREZZA PROCEDURE DISCIPLINARI AMBIENTE



**MODULO DI SEGNALAZIONE E  
RECLAMI IN MERITO ALLA  
RESPONSABILITÀ SOCIALE**

**SHMSA00**

REV	00	27/03/23
MOD	00	27/03/23

**DESCRIZIONE (contenuto del reclamo):**

**AZIONE E/O RIMEDI RICHIESTI:**

**Data:** \_\_\_\_\_

**MODALITÀ DI INOLTRO DEL RECLAMO:**

- PERSONALMENTE AL RESP. ASI
- MEDIANTE CASSETTA DELLE LETTERE POSIZIONATA IN PROSSIMITÀ' DEL CANCELLO DI ENTRATA
- VIA LETTERA AL RESP. ASI ALL'INDIRIZZO ALUPHOENIX VIA MONTE SANTO 33/A – 31039 RIESE PIO X (TV)
- MAIL: [asi@aluphoenix.com](mailto:asi@aluphoenix.com)