CARLINI SIGNAL S.r.l.	**MODULO SUGGERIMENTI E RECLAMI** RS 04 - Rev. 1 del 01.07.2021

SPAZIO RISERVATO AL LAVORATORE O COMUNQUE ALLA PARTE INTERESSATA				
❑ **reclamo** ❑ **suggerimento** inoltrato da:	❑ **lavoratore**	❑ **Cliente**	❑ **Fornitore**	❑ **ALTRO:** _____

DATI IDENTIFICATIVI DEL LAVORATORE O ALTRA PARTE INTERESSATA:	
❑ **si sceglie la forma di segnalazione ANONIMA**	❑ **si è disponibile a essere contattati:**
	Azienda:
	Cognome e Nome:
	Indirizzo:
	E-mail:
	Telefono:

AREA OGGETTO DEL RECLAMO/SEGNALAZIONE/SUGGERIMENTO		
❑ **lavoro minorile**	❑ **lavoro forzato e obbligato**	❑ **libertà di associazione e diritto alla contrattazione collettiva**
❑ **orario di lavoro**	❑ **retribuzione**	❑ **contratto di lavoro**
❑ **cassa integrazione**	❑ **discriminazione**	❑ **aggressione/offesa/vessazione**
❑ **molestie**	❑ **mobbing**	❑ **diritti umani**
❑ **comportamenti illeciti**	❑ **salute e sicurezza**	❑ **ambiente di lavoro**
❑ **procedure disciplinari**	❑ **Sistema di Gestione**	❑ **ALTRO:**

DESCRIZIONE DEL RECLAMO/SEGNALAZIONE/SUGGERIMENTO E DELLE AZIONI PROPOSTE

DESCRIZIONE (contenuto del reclamo/segnalazione):

AZIONE E/O RIMEDI RICHIESTI:

Data _____ **Firma (opzionale)** _____

SPAZIO RISERAVATO ALL'AZIENDA

……

……

……

……

……

……

……

……