

SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA☐ RECLAMO☐ SUGGERIMENTO

Inoltrato da parte di:

☐ Dipendente ☐ Cliente ☐ Fornitore ☐ Altro - specificare _____**Dati identificativi della parte interessata:**☐ La parte interessata
preferisce rimanere
ANONIMA☐ La parte interessata è disponibile ad essere contattata

Referente _____ Azienda _____

Indirizzo _____

Telefono _____ e_mail _____

AREA OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE**Indicatore Performance:**☐ 1 Lavoro infantile☐ 2 Lavoro forzato o obbligato☐ 3 Salute e Sicurezza☐ 4 Libertà ass.ne-diritto contr. coll.va☐ 5 Discriminazione☐ 6 Pratiche disciplinari☐ 7 Orario di lavoro☐ 8 Retribuzione☐ 9 Sistema di gestione**Descrizione del Reclamo/Suggerimento:****Azione e/o rimedi richiesti:****Allegati:****Modalità di inoltro Reclamo/Suggerimento:**

- ☐ tramite posta a Havant - Viale Forlanini 38, 20024 - Garbagnate Milanese (MI) o mail spt_sa8000@havant.com
- ☐ direttamente al Comitato Responsabilità Sociale e Parità di genere
- ☐ possibilità di presentare reclamo in forma anonima utilizzando l'apposito form presente sul sito Havant alla sezione Whistleblowing
- ☐ Organismo di Certificazione SI CERT S.A.G.L. - Sede Italia - Via Kennedy 35 84044 Albanella (SA) - Telefono: 800.98.38.73 - email: reclamisa8000@sicert.net
- ☐ possibilità di presentare reclamo in forma anonima utilizzando l'apposito form presente sul sito di SI Cert alla sezione Segnalazioni (<https://sicert.net/segnalazioni/>)
- ☐ Ente di accreditamento SAAS - Social Accountability Accreditation Service - 15 West 44th Street, 6th Floor - New York, NY 10036, telefono (212) 684-1414, fax (212) 684-1515, e.mail: saas@saasaccreditation.org

SPAZIO RISERVATO AL COMITATO RESPONSABILITA' SOCIALE E PARITA' DI GENERE

RECLAMO / SUGGERIMENTO N. MRS _____ del _____

Modalità di ricevimento	☐ Posta / Fax / Mail	☐ Personalmente al Comitato Responsabilità Sociale e Parità di genere
Giudizio di pertinenza	☐ Reclamo / Suggerimento NON pertinente Giustificare: _____ _____ _____	
	☐ RECLAMO / SUGGERIMENTO PERTINENTE	
Documenti e Informazioni da acquisire		
Aspetti da approfondire		
Risultati dell'istruttoria e Soluzioni		
Azione correttiva	☐ No ☐ Sì RAM N° _____	
Conclusioni		

☐	Risposta inviata in data _____ tramite _____ alla parte interessata che ha segnalato il reclamo	
☐	In caso di segnalazione anonima, la risposta sarà affissa in bacheca dal giorno _____ al giorno _____	
DATA	FIRMA PRESIDENTE COMITATO	VISTO RSGI
_____	_____	_____
	_____	VISTO HR
	_____	_____