

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 Faver Spa – Via S. Caterina 31 – 70124 BARI, fax 080 506 12 34 o mail segreteria@faver.net

mediante la "Cassetta suggerimenti / reclami" posta in azienda

direttamente al SPT (Social PerformanceTeam) SA 8000

Organismo di Certificazione DNV GL BUSINESS ASSURANCE ITALIA S.r.l. Società unipersonale –
Direzione, Sede Legale e Amministrativa: Via Energy Park, 14 - 20871 Vimercate (MB) - Italy - Tel. 039.68 99
905 (r.a.) Fax 039.68 99 930 www.dnvgl.it

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