

RCL N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

1^ PARTE

GENERALITA' DEL RECLAMANTE (eventuale)		
DATA	COGNOME E NOME (eventuale)	FIRMA (eventuale)
<b>DESCRIZIONE DEL RECLAMO</b>		
<b>AZIONI PROPOSTE</b>		

A CURA DEL RECLAMANTE

**MODALITÀ DI SPEDIZIONE:**

Il presente Modulo, compilato, può essere trasmesso al Social Performace Team nelle seguenti modalità:

- **in formato cartaceo:** imbuendolo nelle apposite cassette posizionate all'interno della struttura aziendale e segnalate da cartelli specifici o consegnandolo "a mano";
- **per fax:** +39 080/477.15.24;
- **per posta ordinaria:** O.P. Giuliano S.r.l. – S.P. 65 Km 4,8 – 70010 Turi (BA);
- **per posta elettronica:** servizio.tecnico@giulianosrl.it

**ATTENZIONE:** nel caso estremo in cui chi ha inoltrato il Reclamo non ritenesse di aver ricevuto idonea risposta o tutela, o non ritenesse adeguata la soluzione adottata, può rivolgersi all'esterno dell'organizzazione, utilizzando come riferimento in primis l'Organismo di Certificazione e in ultima analisi l'Ente di Accreditamento. In particolare:

- Il reclamo può essere inviato all'Ente terzo di Certificazione RINA, utilizzando gli indirizzi SA8000@rina.org fax +0390105351140 (gli indirizzi sono indicati nei pressi delle aree aziendali in cui sono posizionati i box per imbuicare il documento)
- Il reclamo può essere inviato all'Ente di Accreditamento e controllo SAAS (Social Accountability Service – Address: 220 East 23rd Street, Suite 605 New York, NY 10010; Phone 212-684-1414; Fax 212-684-1515; saas@saasaccreditation.org)

Rif RCL N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**2^ PARTE**

**ANALISI DEL RECLAMO E DESCRIZIONE DELLE AZIONI DA INTRAPRENDERE**

**A CURA DEL RESPONSABILE SISTEMA SA 8000**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA (del RSA) \_\_\_\_\_

FIRMA (del responsabile interessato) \_\_\_\_\_

**VERIFICA DELL'EFFICACIA DELLA SOLUZIONE ADOTTATA**

**AZIENDA**

Tutte le azioni previste sono state eseguite e sono risultate:

efficaci

non efficaci, Perché \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA RSA \_\_\_\_\_

Ulteriori azioni da intraprendere \_\_\_\_\_

**RECLAMANTE**

Il giudizio del reclamante (se identificato) in merito alle soluzioni adottate per la gestione del reclamo è:

positivo

negativo, Perché \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA RSA \_\_\_\_\_

Ulteriori azioni da intraprendere \_\_\_\_\_