

SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA

<input type="checkbox"/> Reclamo	Inoltrato da parte di:	<input type="checkbox"/> Lavoratore	<input type="checkbox"/> Cliente	<input type="checkbox"/> Fornitore	<input type="checkbox"/> Altro _____
<input type="checkbox"/> Suggerimento					

Dati identificativi della parte interessata:

<input type="checkbox"/> La parte interessata preferisce rimanere ANONIMA	<input type="checkbox"/> La parte interessata preferisce essere contattata:
	Referente: _____ Azienda: _____
	Indirizzo: _____
	Posta elettronica: _____ Telefono: _____

AREA OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

<input type="checkbox"/> Lavoro infantile	<input type="checkbox"/> Libertà di associazione e diritto alla contrattazione collettiva	<input type="checkbox"/> Orario di lavoro
<input type="checkbox"/> Lavoro forzato e obbligato	<input type="checkbox"/> Discriminazione	<input type="checkbox"/> Retribuzione
<input type="checkbox"/> Salute e sicurezza	<input type="checkbox"/> Procedure disciplinari	<input type="checkbox"/> Sistema di gestione

DATA	UNITA' ORGANIZZATIVA INTERESSATA:
-------------	--

CONTENUTO DEL RECLAMO / SUGGERIMENTO (DESCRIZIONE)

AZIONE O RIMEDI RICHIESTI:

MODALITA' DI INOLTRO DEL RECLAMO

Il presente modulo può essere inviato, anche in forma anonima, con le seguenti modalità:

- a) Mediante **“Cassetta segnalazioni”** nella sede aziendale
- b) A mezzo mail: inclusione@elephase.it
(Elephase provvederà a rispondere alla mail di provenienza del reclamo o ad apporre in bacheca la gestione del reclamo ‘anonimo’)
- c) Direttamente al **Responsabile di gestione Diversità e Inclusione – Parità di Genere**