

Data di compilazione: <i>Date of filling in:</i>					
SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA <i>Section reserved for the interested party</i>					
Segnalazione / Suggerimento inoltrato da: <i>Report / Suggestion submitted by:</i>	☐ Lavoratori <i>Workers</i>	☐ Clienti <i>Clients</i>	☐ Fornitori <i>Suppliers</i>	☐ Sindacati <i>Labour Unions</i>	☐ Altro: <i>Other</i> _____
DATI IDENTIFICATIVI DELLA PARTE INTERESSATA <i>Details of the Reporting Party</i>					
☐ La parte interessata vuole restare anonima / <i>The interested party wants to remain anonymous</i>					
☐ La parte interessata è disponibile ad essere contattata: / <i>The interested party is available to be contacted:</i> Referente / <i>Contact person</i> _____ Azienda/ <i>Company</i> _____ Indirizzo/ <i>Address</i> _____ Città/ <i>City</i> _____ Posta elettronica/ <i>E-mail</i> _____ Telefono/ <i>Telephone</i> _____					
Il presente modulo può essere trasmesso anche all'Ente di certificazione "RINA" od all'Organizzazione di Accreditamento "SAAS" ai seguenti recapiti: <i>This form can be sent also to RINA or SAAS at the following addresses</i>					
RINA Services Spa: e-mail SA8000@rina.org SAAS, Social Accountability Accreditation Services: e_mail: saas@saasaccreditation.org					
AREA TEMATICA <i>Topic area</i>					
☐ LAVORO INFANTILE / <i>Child Labour</i> ☐ LAVORO FORZATO E OBBLIGATO / <i>Forced and Compulsor Labour</i> ☐ SALUTE E SICUREZZA / <i>Health and Safety</i> ☐ DISCRIMINAZIONI / <i>Discrimination</i> ☐ LIBERTA' DI ASSOCIAZIONE E CONTRATTAZIONE / <i>Freedom of Association and Bargaining</i>			☐ PROCEDURE DISCIPLINARI / <i>Disciplinary procedures</i> ☐ ORARIO DI LAVORO / <i>Working Hours</i> ☐ RETRIBUZIONE / <i>Salary</i> ☐ FORNITORI / <i>Suppliers</i> ☐ ALTRO / <i>Other</i> _____		
DESCRIZIONE SEGNALAZIONE / SUGGERIMENTO <i>Report / Suggestion description</i>					