

SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA

RECLAMO Inoltrato da parte di	<input type="checkbox"/> lavoratore	<input type="checkbox"/> cliente	<input type="checkbox"/> fornitore	<input type="checkbox"/> sindacato	<input type="checkbox"/> altro (specificare) _____
-------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--

<input type="checkbox"/> La parte interessata preferisce restare anonima	<input type="checkbox"/> La parte interessata è disponibile ad essere contattata Nome _____ tel _____ e-mail _____
--	---

CONTENUTO DEL RECLAMO	DATA: ____/____/____
<i>(Inserire descrizione della criticità e dell'azione di rimedio richiesta)</i>	

SPAZIO RISERVATO ALLA COOPERATIVA

VALUTAZIONE PERTINENZA RECLAMO
<input type="checkbox"/> reclamo pertinente <input type="checkbox"/> reclamo non pertinente
MOTIVAZIONE DELL'EVENTUALE NON PERTINENZA:

DECISIONI PRESE (soluzioni proposte):

Data ____/____/____	Firma Rappresentante della Direzione SA:8000 _____	Firma Rappresentante dei Lavoratori SA:8000 _____
---------------------	--	---

DECISIONI ATTUATE (risultati conseguiti):

Informativa alla parte interessata sull'esito del reclamo inviata il: ____/____/____

Data ____/____/____	Firma Rappresentante della Direzione SA:8000 _____	Firma Rappresentante dei Lavoratori SA:8000 _____
---------------------	--	---