

MODULO DELLE SEGNALAZIONI RESPONSABILITÀ SOCIALE E PARITÀ DI GENERE

Questo documento si utilizza per segnalare eventuali situazioni, di cui si è venuti a conoscenza o si è stati protagonisti in prima persona, che sono in contrasto con i contenuti della norma SA8000 e delle UNI/PdR 125:2022 (es. lavoro minorile, discriminazione anche in base al sesso, maltrattamenti, lavoro obbligato, condizioni e luoghi di lavoro pericolosi per la salute e sicurezza, molestie e violenze sul luogo di lavoro ecc...).

Dopo aver compilato il modulo lo si può inviare all'indirizzo che si ritiene più opportuno:

Direttamente all'azienda

- tramite e-mail: SA8000@planum.com
- a mezzo posta all'indirizzo:
Planum S.r.l. - Via Daniele Manin, 53 - 30174 Mestre (VE)
- contattando il numero telefonico: 041927320

Direttamente all'ente di accreditamento SAAS - Social Accountability Accreditation Services

9 East 37th Street, 10th Floor - New York, NY 10016 - United States of America
Telephone: +1-(212)-391-2106 - Email: saas@saasaccreditation.org

Oppure inviarlo o telefonare all'Organismo di Certificazione RINA:

Via Gran S. Bernardo - Palazzo R - Milano - Italia
Tel. +39 02 52876 000 - email: SA8000@rina.org

CATEGORIA	<input type="checkbox"/> Lavoratore/Lavoratrice	<input type="checkbox"/> Cliente	<input type="checkbox"/> Fornitore	<input type="checkbox"/> Altro _____
AZIENDA DI APPARTENENZA				
LUOGO DI LAVORO				
DATA				

DESCRIZIONE DELLA SEGNALAZIONE E/ SUGGERIMENTO	
<input type="checkbox"/> Lavoro infantile	<input type="checkbox"/> Orari di lavoro
<input type="checkbox"/> Lavoro obbligatorio	<input type="checkbox"/> Molestie e violenze sul luogo di lavoro
<input type="checkbox"/> Procedure disciplinari	<input type="checkbox"/> Discriminazione in base al genere

<input type="checkbox"/> Salute e Sicurezza	<input type="checkbox"/> Sistema di gestione UNI/PdR 125:2022
<input type="checkbox"/> Discriminazione	<input type="checkbox"/> Sistema di gestione SA 8000
<input type="checkbox"/> Libertà di associazione	<input type="checkbox"/> Altro
<input type="checkbox"/> Remunerazione	

Campi facoltativi

Nome e Cognome	
tel/email	

Luogo e data, _____