

TIPOLOGIA	<input type="radio"/> RECLAMO <input type="radio"/> SUGGERIMENTO
PARTE INTERESSATA	<input type="radio"/> LAVORATORE <input type="radio"/> CLIENTE <input type="radio"/> FORNITORE <input type="radio"/> ALTRO
ESTREMI PARTE INTERESSATA	

Se la parte interessata vuole restare anonima non deve compilare l'ultima casella

AREA DI INTERESSE	<input type="radio"/> LAVORO INFANTILE <input type="radio"/> LAVORO FORZATO E OBBLIGATO <input type="radio"/> SALUTE E SICUREZZA <input type="radio"/> LIBERTA' DI ASSOCIAZIONE E DIRITTO ALLA CONTRATTAZIONE COLLETTIVA <input type="radio"/> DISCRIMINAZIONE <input type="radio"/> PROCEDURE DISCIPLINARI <input type="radio"/> ORARIO DI LAVORO <input type="radio"/> RETRIBUZIONE <input type="radio"/> SISTEMA DI GESTIONE
DESCRIZIONE	

NOTE PER LA COMPILAZIONE:

- La parte interessata che desidera fare un reclamo o una segnalazione relativamente agli aspetti SA8000 può inoltrarlo mediante le seguenti modalità:
 - Imbucarlo in busta chiusa nella cassetta della posta di Tomasoni Spurghi con indicazione "per Rappresentante Lavoratori SA 8000"
 - Inviando una mail all'ente di certificazione RINA sa8000@rina.org
 - Inoltrandolo all'Organismo di accreditamento SA8000 Director of Accreditation, SAAS 220 East 23rd Street, Suite 605, New York, NY 10010 fax: +212-684-1515 E-mail: saas@saasaccreditation.org