

DATA REVISIONE	REV.	CODICE	PAGINA
15.01.2019	01	SA.MOD.002	1 di 1

Data	Dati anagrafici (facoltativi):		
	Nome	Cognome	Funzione

\* Indicare se trattasi di:  Reclamo  Suggerimento  Mancati infortuni

\* Indicare il reparto di interesse:  Scioglitura  Area PVD  Galvanica  \_\_\_\_\_

\* Indicare lo stabilimento \_\_\_\_\_

Contenuto del reclamo/suggerimento e mancati infortuni

Azione/rimedi proposti

Oltre alle apposite cassette postali predisposte dall'azienda, potete inviare il presente modulo anche per e-mail all'indirizzo [sa8000@x-plating.com](mailto:sa8000@x-plating.com) o tramite lettera all'indirizzo *Via Leo Valiani 45/47 -Levane Bucine*, o direttamente all'ente di certificazione :

**IQNet Ltd**

Bollwerk 31 Phone: +41 31 310 24 40  
 CH-3011 Fax: +41 31 310 24 49  
 Bern e-mail: [headoffice@iqnet.ch](mailto:headoffice@iqnet.ch)  
 Switzerland website: [www.iqnet-certification.com](http://www.iqnet-certification.com)

**Social Accountability (SAAS):**

Fax: +1 212 684 1515  
 e-mail: [saas@saasaccreditation.org](mailto:saas@saasaccreditation.org)

**Riservato al referente aziendale**

**Segnalazione pervenuta in:**

forma scritta  colloquio personale  colloquio telefonico

**Tipologia di segnalazione**

oggettivo  soggettivo

Analisi delle cause e soluzioni proposte:

Informazione al dipendente sull'esito della segnalazione inviata in data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma del referente a conclusione del procedimento : .....