



MODULO RECLAMI SUGGERIMENTI E MANCATI INFORTUNI

DATA REVISIONE	REVISIONE N.	APPROVATO DA	CODICE	PAGINA
26.08.2024	02	DIR	SA.MOD.003	1 di 1

- Proprietà riservata

Data	Dati anagrafici (facoltativi):		
	Nome	Cognome	Funzione

* Indicare se trattasi di: Reclamo Suggerimento Mancati infortuni

* Indicare il reparto di interesse: Scioglitura Vibratura _____

* 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 elena.lecchini@lemindustriesspa.com o tramite lettera all'indirizzo *Via Leo Valiani 45/47-Levane Bucine*, o direttamente all'ente di certificazione:

SGS Société Générale de Surveillance SA
Technoparkstrasse 1,
8005, Zurich, Svizzera
tel: +41 44 445 16 80

SAI NYC Headquarters
9 East 37th Street; 10th Floor
New York, NY 10016
United States of America
Email: info@sa-intl.org
Phone: +1 (212) 684-1414

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 :