

Data \_\_\_\_\_

NC     Reclamo

SEGNALAZIONE PER			
A	LAVORO INFANTILE	G	ORARIO DI LAVORO
B	LAVORO OBBLIGATO	H	RETRIBUZIONE
C	SALUTE E SICUREZZA	I	SISTEMA DI GESTIONE
D	LIBERTA' DI ASSOC. E DIRITTO ALLA CONTRATT. COLL	L	RECLAMO
E	DISCRIMINAZIONE	M	PARITÀ DI GENERE
F	PROCEDURE DISCIPLINARI	N	ALTRO

LA SEGNALAZIONE RIGUARDA	
1	COMPORAMENTI INTERNI
2	COMPORAMENTI DEL FORNITORE
3	COMPORAMENTI DEL CLIENTE
4	ALTRO

DESCRIZIONE DELLA NON CONFORMITA'/RECLAMO	
NOME E COGNOME	FIRMA

*ATTENZIONE: LA SEGNALAZIONE/RECLAMO PUO' ESSERE INOLTATA ANONIMAMENTE. IN TAL CASO LA RISPOSTA SARA' RESA PUBBLICA CON LE MODALITA' PREVISTE DALLA PROCEDURA DI RIFERIMENTO*

**A CURA DI RES**

ANALISI DELLE CAUSE

TRATTAMENTO NC / RECAMO

RICHIESTA DI AZIONE CORRETTIVA	
<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI "RICHIESTA DI AZIONE CORRETTIVA" N°
DATA ATTUAZIONE SOLUZIONE	
RESP. ATTUAZIONE	FIRMA
RESP. SOLUZIONE	FIRMA
FIRMA RES	DATA

VERIFICA ATTUAZIONE E CHIUSURA DELLA NC/RECLAMO	
<input type="checkbox"/> POSITIVA	<input type="checkbox"/> NEGATIVA "SI RICHIEDE AZIONE CORRETTIVA" N°
FIRMA RES	DATA

Il presente modulo dovrà essere imbucato nell'apposita *cassetta reclami* presente in ogni sede aziendale.

Nei casi più gravi si può reclamare trasmettendo il presente modulo:

- via fax o via mail a TÜV Italia: [quality@tuvsud.com](mailto:quality@tuvsud.com)
- via posta all'indirizzo: TÜV Italia SRL  

Viale Fulvio Testi 280/6

20126 Milano
- oppure, via mail al SAAS: [saas@saasaccreditation.org](mailto:saas@saasaccreditation.org)