Questo modulo permette di segnalare al Social Performance Team di Rebaioli S.p.A. (SPT) eventuali situazioni di cui si dovesse venire a conoscenza o essere protagonisti in prima persona, che sono in contrasto con i contenuti della norma SA8000 (es. discriminazioni, maltrattamenti, sfruttamento, ecc.).
È possibile inviare la segnalazione, anche in forma anonima, utilizzando il presente modulo (presente anche sul sito aziendale) o ripetendone i contenuti. La comunicazione deve essere inviata all'attenzione del Social Performance Team SPT in una delle seguenti modalità:

- posta ordinaria a: Rebaioli S.p.A. Via degli Artigiani, 30 – 25047 DARFO B.T. (BS);
- inserimento del modulo RS02 compilato nella cassetta postale dell'azienda;
- comunicazione verbale al Rappresentante dei Lavoratori per la Responsabilità Sociale (RLRS) Sig. Diego Patroni Tel. +39.345.2358375
- trasmissione del modulo RS02 a mezzo fax al numero: +39.0364.531613;
- posta elettronica all'indirizzo responsabilita.sociale@rebaioli.it
- invio diretto tramite il link SEGNALAZIONI del sito www.rebaioli.it

Il Modulo RS02 può essere inoltrato anche all'Organismo di Certificazione: CISE* (Centro per l'Innovazione e lo Sviluppo Economico) – C.so della Repubblica, 5 – 47121 Forlì (FC) -Tel. +39 0543 38214 – Fax +39 0543 38219 – email: info@lavoroetico.it
Il Modulo RS02 può essere inoltrato anche all'Ente di Accreditamento: SAAS (Social Accountability Accreditation Services) – 15 West 44th Street, 6th Floor, New York NY10036 Tel (212) 684 1414 Fax (212) 684 1515 – email: saas@saasaccreditation.org

*CISE (Organismo di Certificazione) ha realizzato una piattaforma online, denominata Monitoraggio Partecipativo SAW (Social Accountability Watch), che può avvalersi della partecipazione attiva dei vari portatori di interesse. Chi effettua la registrazione alla piattaforma verrà considerato come un monitore: potrà effettuare segnalazioni, acquisendo il diritto di ricevere un feed-back circa l'esito della propria segnalazione.

Mittente: ❒ socio/dipendente ❒ cliente ❒ fornitore ❒ altro		
compilazione facoltativa	Nome	
	Cognome	
	Organizzazione/Azienda	
	Luogo di Lavoro	
	Telefono	
	e-mail	

D E S C R I Z I O N E

Oggetto: ❒ discriminazione ❒ retribuzione ❒ salute e sicurezza ❒ altro: .....

E V E N T U A L E P R O P O S T A M I G L I O R A T I V A

data segnalazione: _____

Il Rappresentante dei Lavoratori per la Responsabilità Sociale

SPAZIO RISERVATO AD ANALISI INTERNA – NON COMPILARE

Valutazione: ❒ Reclamo Significativo ❒ Reclamo Non Significativo

N° registrazione:

☐ Aperta Azione Correttiva/Preventiva N°: ☐ Aperta Non Conformità N°:

☐ Altro_____

Il Rappresentante della Direzione per la Responsabilità Sociale