



Modulo di reclamo

Qual è il Suo rapporto con Villagrow?

☐ Lavoratore ☐ Cliente ☐ Fornitore ☐ Altro:

Dati identificativi della parte interessata

☐ La parte interessata vuole essere anonima

☐ La parte interessata è disponibile ad essere contattata:

Referente Azienda

Indirizzo

Città Mail

Telefono /

In caso di mancata risposta da parte dell'organizzazione il presente modulo può essere spedito all'ente di certificazione SGS o all'Organizzazione "SAI":

I riferimenti sono i seguenti:

- **Ente di certificazione: "SGS ITALIA S.p.A."**

Via G. Gozzi, 1/A 20129 Milano Italy - Tel. +39 02 73 93 1
Fax +39 02 70 10 94 89 - www.sgs.com - www.it.sgs.com

- **"SAAS", Social Accountability Accreditation Services**

15 West 44th Street, 6th Floor New York - NY 10036
Tel. 001 (212) 684-1414 - Fax 001 (212) 684-1515
e-mail: saas@saasaccreditation.org

Descrizione (contenuto del reclamo/Non conformità)

Data presentazione: ____ / ____ / ____

☐ Salute e sicurezza; ☐ Discriminazione; ☐ Retribuzione;
☐ Orario di lavoro; ☐ Fornitori; ☐ Altro:

Azioni e/o rimedi richiesti della parte interessata

.....
.....