olfood	**MODULO SEGNALAZIONI E RECLAMI**	**MR112** Rev.00 del 15.12.21

SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA

☐ RECLAMO	☐ SUGGERIMENTO

Inoltrato da parte di:

☐ Dipendente ☐ Cliente ☐ Fornitore ☐ Altro - specificare _____

Dati identificativi della parte interessata:

☐ La parte interessata preferisce rimanere **ANONIMA**	☐ La parte interessata è disponibile ad essere contattata Nome _____ Cognome_____ Telefono_____e_mail_____
	Referente_____Azienda _____ Indirizzo_____ Telefono_____ e_mail_____

AREA OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

☐ 1 Lavoro infantile	☐ 2 Lavoro forzato o obbligato	☐ 3 Salute e Sicurezza
☐ 4 Libertà ass.ne diritto contr.coll.va	☐ 5 Discriminazione	☐ 6 Pratiche disciplinari
☐ 7 Orario di lavoro/ Retribuzione	☐ 8 Molestie / Atti di violenza	☐ 9 Aspetti ambientali

Descrizione del Reclamo/Suggerimento:

Azione e/o rimedi richiesti:

Modalità di inoltro Reclamo/Suggerimento:

☐ Inoltro segnalazione al comitato di reclamo tramite mail all'indirizzo : segnalazioni@olfood.it

☐ Consegnata personalmete ad un membro del comitato di reclamo

☐ In forma anonima (inserimento nella cassetta dedicata)