

## SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA

<input type="checkbox"/> Reclamo <input type="checkbox"/> Suggerimento	inoltro da parte di:	<input type="checkbox"/> Lavoratore	<input type="checkbox"/> Cliente	<input type="checkbox"/> Fornitore	<input type="checkbox"/> Altro: _____
---	----------------------	-------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------

## Dati identificativi della parte interessata:

<input type="checkbox"/> La parte interessata preferisce rimanere ANONIMA	<input type="checkbox"/> La parte interessata è disponibile ad essere contattata: Referente: _____ Azienda: _____ Indirizzo: _____ Posta elettronica: _____ Telefono: _____
---	--

## AREA OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

## Standard SA8000 (Responsabilità sociale)

<input type="checkbox"/> Lavoro infantile	<input type="checkbox"/> Libertà di associazione e diritto alla contrattazione collettiva	<input type="checkbox"/> Orario di lavoro
<input type="checkbox"/> Lavoro forzato e obbligato	<input type="checkbox"/> Discriminazione	<input type="checkbox"/> Retribuzione
<input type="checkbox"/> Salute e sicurezza	<input type="checkbox"/> Procedure disciplinari	<input type="checkbox"/> Sistema di Gestione

## UNI/PdR 125 (parità di genere)

<input type="checkbox"/> selezione ed assunzione	<input type="checkbox"/> gestione della carriera	<input type="checkbox"/> equità salariale
<input type="checkbox"/> genitorialità / cura	<input type="checkbox"/> conciliazione vita / lavoro	<input type="checkbox"/> abuso fisico / verbale / digitale

DESCRIZIONE (contenuto del reclamo):      Data: \_\_\_\_\_      Firma: \_\_\_\_\_

AZIONE E/O RIMEDI RICHIESTI:

**MODALITÀ DI INOLTRO DEL RECLAMO:**

- Personalmente o tramite i seguenti indirizzi postali

Ruscalla Renato S.p.A. – Via Provenzale 16 Asti 14100 (Sede Legale)

*oppure*

Ruscalla Renato S.p.A. - C.so Torino 362 Asti 14100 (sede operativa)

- mediante il seguente indirizzo e-mail [comitatoetico@ruscallarenato.it](mailto:comitatoetico@ruscallarenato.it)
- mediante la “Cassetta reclami” posta in azienda (entrambe le sedi)
- direttamente al Rappresentante dei Lavoratori SA 8000

Qualora la parte interessata non dovesse sentirsi idoneamente rappresentata e tutelata dalle figure previste dal Sistema di Gestione della Responsabilità Sociale (SA8000), ha facoltà di rivolgersi direttamente:

- Organismo di Certificazione **RINA SERVICES S.p.A.** Viale Cesare Pavese, 305 – 00144 Roma – e mail: [sa8000@rina.org](mailto:sa8000@rina.org) - + 39 06 54228651 + 039 06 54228699 e-mail: [sa8000@rina.org](mailto:sa8000@rina.org)
- Ente di Accreditamento **SAAS - Social Accountability Accreditation Service** - 15 West 44th Street, 6th Floor  
- New York, NY 10036, telefono (212) 684-1414, fax: (212) 684-1515, e-mail: [saas@saasaccreditation.org](mailto:saas@saasaccreditation.org)
- Consigliera di Parità della Regione Piemonte  
Telefono 0114325971 - Email [crpo@regione.piemonte.it](mailto:crpo@regione.piemonte.it)
- Consigliera per le pari opportunità della Provincia di Asti  
Telefono: 0141433592  
Segreteria telefonica: 0141 433 591  
(per segnalare discriminazioni sul posto di lavoro - h24 e sette giorni su sette)  
e-mail: [consigliera.parita@provincia.asti.it](mailto:consigliera.parita@provincia.asti.it)  
PEC: [consigliera.parita@cert.ruparpiemonte.it](mailto:consigliera.parita@cert.ruparpiemonte.it)

## SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA

RECLAMO N° \_\_\_\_\_

Modalità di ricevimento:	<input type="checkbox"/> Telefono	<input type="checkbox"/> Posta/Fax	<input type="checkbox"/> E-mail	<input type="checkbox"/> Cassetta reclami	<input type="checkbox"/> Personalmente
--------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	---	--

Giudizio di pertinenza:	<input type="checkbox"/> Reclamo pertinente	<input type="checkbox"/> Reclamo non pertinente
-------------------------	---	---

Azione Correttiva	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
-------------------	-----------------------------	-----------------------------

Miglioramento adottato

*(descrizione dell'azione correttiva adottata o del perchè non ritenuta necessaria)*

Conclusioni:

Risposta inviata in data \_\_\_\_\_ tramite \_\_\_\_\_ alla parte interessata che ha segnalato il reclamo. In caso di segnalazione anonima, evidenza della presa in carico del reclamo sarà affissa nella bacheca aziendale.

Data:

Firma Comitato Etico

Firma RL SA 8000: