

**Modulo per RECLAMI o INPUT DI MIGLIORAMENTO
del Sistema di gestione per la RS della DIENPI**

SPAZIO RISERVATO AL SOGGETTO PROPONENTE		
<input type="checkbox"/> RECLAMO	<input type="checkbox"/> PROPOSTA DI MIGLIORAMENTO	DATA ___/___/___
Inoltrato da (parte facoltativa) :		
Cognome e nome: _____		
Recapiti: _____		
<input type="checkbox"/> personale <input type="checkbox"/> cliente <input type="checkbox"/> fornitore/sub appalt.re <input type="checkbox"/> sindacato <input type="checkbox"/> altro _____		

DESCRIZIONE RECLAMO / ATTIVITA' DA MIGLIORARE				
<input type="checkbox"/> salute e sicurezza	<input type="checkbox"/> Lavoro forzato	<input type="checkbox"/> discriminazione	<input type="checkbox"/> retribuzione	<input type="checkbox"/> orario di lavoro
<input type="checkbox"/> diritti sindacali	<input type="checkbox"/> libertà associazione	<input type="checkbox"/> lavoro infantile	<input type="checkbox"/> proc. disciplinari	<input type="checkbox"/> gestione di sistema

RIMEDI PROPOSTI / AZIONI DI MIGLIORAMENTO

SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA						
Mod. ricevuto per:	<input type="checkbox"/> mail	<input type="checkbox"/> tramite RLSR	<input type="checkbox"/> fax	<input type="checkbox"/> a mano	<input type="checkbox"/> posta ordinaria	<input type="checkbox"/> altro
ANALISI DEL RECLAMO / PROPOSTA DI MIGLIORAMENTO						
DECISIONI SU AZIONI DA INTRAPRENDERE (Responsabile attuazione : SM)						
CLASSIFICAZIONE	<input type="checkbox"/> NON SIGNIFICATIVO (interruzione iter)					
	<input type="checkbox"/> SIGNIFICATIVO	<input type="checkbox"/> GENERA NC	Rif. NC aperta Mod.12_____			
		<input type="checkbox"/> NON GENERA NC	Rif. AP aperta Mod. 13_____			
Risposta per:						
	<input type="checkbox"/> mail	<input type="checkbox"/> tramite RLSR	<input type="checkbox"/> fax	<input type="checkbox"/> a mano	<input type="checkbox"/> posta ordinaria	<input type="checkbox"/> altro
Osservazioni:						
Data _____	_____ firma Dir	_____ firma SM	_____ firma RLRS			
VERIFICA DELL'EFFICACIA DELLE AZIONI						
Data chiusura iter _____			Firma SM _____			