

Modulo Segnalazioni SA8000

Istruzioni

Le parti interessate possono segnalare presunte o accertate violazioni dei principi SA 8000 riconducibili ad eventi, situazioni, comportamenti tenuti dal personale interno e/o esterno nelle sedi della Società e/o presso i luoghi di lavoro, in linea alle seguenti modalità operative:

- in forma cartacea, tramite l'invio del presente modulo (o altra nota scritta in forma libera) al seguente indirizzo di posta ordinaria: Strada dei Parchi S.p.A. – Via Giulio Vincenzo Bona, 105 – 00156 Roma, all'attenzione del Responsabile del Sistema di Gestione SA8000.
- mediante piattaforma informatica dedicata, disponibile:
 - o per tutti i soggetti interessati tramite il link “Segnalazioni SA8000” presente sul sito web della Società;
 - o per i dipendenti anche tramite la intranet aziendale dal link “Segnalazioni SA8000”.

Al momento dell'invio della segnalazione, il portale genera un codice univoco che garantisce l'anonimato del segnalante. Tramite tale codice, il segnalante potrà accedere all'area dedicata per consultare lo stato di avanzamento della segnalazione e le eventuali comunicazioni correlate (presa in carico, tempi di lavorazione, chiusura della segnalazione, etc.).

Solo qualora non si ricevesse una risposta esaustiva e tempestiva mediante i suddetti canali è possibile contattare l'Organismo di Certificazione del Sistema di Gestione SA8000 scrivendo al seguente indirizzo di posta elettronica o ordinaria:

- o sa8000@sgs.com – SGS ICS Italia S.r.l. – Via Caldera 21, 20153 Milano;

ovvero il Social Accountability Accreditation Services (SAAS), Ente di Accreditamento per lo Standard SA8000, ai seguenti recapiti:

- o saas@saasaccreditation.org – SAAS – 9 East 37th Street, 10th Floor – New York, NY 10016 USA.

Si prega di indicare con una crocetta a quale tematica fa riferimento la segnalazione:

- ☐ Lavoro infantile
- ☐ Lavoro forzato o obbligato
- ☐ Salute e sicurezza
- ☐ Libertà di associazione e diritto alla contrattazione collettiva
- ☐ Discriminazione
- ☐ Procedure disciplinari
- ☐ Orario di lavoro
- ☐ Retribuzione
- ☐ Sistema di Gestione

Si prega di indicare con una crocetta da chi viene inoltrato il presente modulo:

- ☐ Dipendente / Lavoratore
- ☐ Fornitore
- ☐ Altro (si prega di specificare): _____

Si prega di indicare la propria preferenza:

- ☐ Il segnalante preferisce rimanere ANONIMO
- ☐ Il segnalante è disponibile a identificarsi ed essere contattato

Qualora il segnalante sia disponibile a **non restare anonimo** e ad essere contattato si prega di compilare i seguenti campi:

Nome	Cognome
Indirizzo:	
Telefono	E-mail

[illegible]

Firma