

- ☐ Stabilimento
☐ Azienda Agricola

di: _____

Settore:

- ☐ Salute e Sicurezza sul lavoro
- ☐ Contratti di lavoro
- ☐ Sicurezza, integrità, qualità e conformità legislativa dei prodotti
- ☐ Altro

Segnalazione (descrivere brevemente il rilievo):

Firma (facoltativa): _____

Data: _____

Analisi e valutazione della segnalazione da parte della Funzione Responsabile:
(indicare in breve i tempi e le modalità per la soluzione o le motivazioni della non implementazione)

Firma della Funzione Responsabile: _____ Data: _____

VERIFICA DELLE ATTIVITA' DI GESTIONE DELLA SEGNALAZIONE:

Registrare qui gli stati di avanzamento della gestione della segnalazione:

Azione conclusa:

- ☐ Sì
- ☐ No

Altre Osservazioni:

Data: _____

Firma della Funzione Responsabile _____ Data: _____

Qualora si ritenesse più opportuno contattare direttamente l'ente di certificazione è possibile scrivere al seguente indirizzo mail: saas@saasaccreditation.org o sa8000@iqnet.ch