



## Modulo segnalazioni esterne SA 8000

Nome	
Cognome	
Indirizzo	
CAP	
Comune	
Provincia	
Telefono	
E-mail	
Categoria di appartenenza	<input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Fornitore, sub-fornitore o sub-appaltatore <input type="checkbox"/> Associazione <input type="checkbox"/> Istituzione <input type="checkbox"/> Sindacato <input type="checkbox"/> Ente di certificazione <input type="checkbox"/> Cittadino

**La Segnalazione Riguarda il seguente aspetto della Responsabilità Sociale a norma SA 8000:**

- Lavoro infantile
- Lavoro obbligato
- Salute e Sicurezza
- Libertà di Associazione
- Discriminazione
- Pratiche disciplinari
- Orario di Lavoro
- Retribuzione
- Fornitori
- Altro

Descrizione della segnalazione:

Il Modulo deve essere inviato alla DAB SISTEMI INTEGRATI SRL:

- indirizzo di posta: **Via Collatina 431 – 00155 Roma - ITALY.**
- Telefono: **+39 06412121** Fax **+39 41200477**
- indirizzo di posta elettronica: **info@dabsi.it**

Il trattamento dei dati è svolto in conformità al D.lgs 196/03 e successive modifiche