



DATA: \_\_\_\_\_

**TIPO DI SEGNALAZIONE**

<input type="checkbox"/> Reclamo / Non conformità	<input type="checkbox"/> Suggerimento / Spunto di miglioramento
---	---

**OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE**

<input type="checkbox"/> Sicurezza alimentare	<input type="checkbox"/> Qualità prodotto, Frode	<input type="checkbox"/> Conformità legislativa	<input type="checkbox"/> Sicurezza ambientale	<input type="checkbox"/> Pratiche economiche
<input type="checkbox"/> Lavoro Infantile, forzato o obbligato	<input type="checkbox"/> Discriminazione, pratiche disciplinari	<input type="checkbox"/> Contrattazione collettiva	<input type="checkbox"/> Sicurezza lavoratori	<input type="checkbox"/> Orari di Lavoro, retribuzione

**Descrizione criticità**

--

**Eventuale azione di rimedio suggerita**

--

**SPAZIO RISERVATO ALLA DIREZIONE AZIENDALE**

Segnalazione N°	Data presa in carico	<input type="checkbox"/> Segnalazione pertinente	<input type="checkbox"/> Segnalazione non pertinente
<b>AZIONI DA INTRAPRENDERE:</b>			<b>DATA DI CHIUSURA</b>
			<b>FIRMA ENO</b>