

## SPAZIO RISERVATO ALLA PARTE INTERESSATA

 RECLAMO SUGGERIMENTO

Inoltrato da parte di:

 Dipendente Cliente Fornitore Altro - specificare

## Dati identificativi della parte interessata:

 La parte interessata  
preferisce rimanere  
ANONIMA La parte interessata è disponibile ad essere contattata

Referente \_\_\_\_\_ Azienda \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e\_mail \_\_\_\_\_

## AREA OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

Descrizione del Reclamo/Suggerimento:Azione e/o rimedi richiesti:Allegati:Modalità di inoltro Reclamo/Suggerimento:

- ⇒ Mediante indirizzo e mail per i reclami : [amministrazione@begen.it](mailto:amministrazione@begen.it)
- ⇒ Mediante la "Cassetta suggerimenti / reclami" posta in azienda
- ⇒ Direttamente all'attenzione del RSPG

**SPAZIO RISERVATO AL RSPG**

RECLAMO / SUGGERIMENTO N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Modalità di ricevimento	<input type="checkbox"/> Posta / Fax / Mail <input type="checkbox"/> Cassetta Reclami <input type="checkbox"/> Personalmente al RSPG	
Giudizio di pertinenza	<input type="checkbox"/> Reclamo / Suggerimento NON pertinente Giustificare:	
	<input type="checkbox"/> RECLAMO/SUGGERIMENTO PERTINENTE	
Documenti e Informazioni da acquisire		
Aspetti da approfondire		
Risultati dell'istruttoria e Soluzioni proposte		
Azione correttiva	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> SI - SA - M ACO N. _____
Conclusioni		

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Risposta inviata in data _____ tramite _____ alla parte interessata che ha segnalato il reclamo. In caso	
	di segnalazione anonima, la risposta sarà affissa in bacheca dal giorno _____ al giorno _____	
DATA	FIRMA RSPG	VISTO RSPG
	FIRMA RESP. CHIUSURA AC	VISTO DIREZIONE