



MOD. 05 00
SCHEDA RECLAMO-SEGNALAZIONE
DIPENDENTE

Pag. 1 a 2

Ed.01 Rev. 00
Data 10/02/2023

RECLAMO N. /

NOMINATIVO LAVORATORE (facoltativo)	DATA DEL RECLAMO: ____/____/____ <input type="checkbox"/> Verbale <input type="checkbox"/> Telefonico <input type="checkbox"/> Scritto
-------------------------------------	---

OGGETTO E DESCRIZIONE DEL RECLAMO

RISOLUZIONE DEL PROBLEMA PROPOSTA DAL LAVORATORE

Firma del dipendente (facoltativa) :

ANALISI DEL RECLAMO E RISOLUZIONE PREVISTA (A cura del RdF specificare i tempi di prevista risoluzione al problema)

Data, Firma RdF



MOD. 05 00
SCHEDA RECLAMO-SEGNALAZIONE
DIPENDENTE

Pag. 2 a 2

Ed.01 Rev. 00
Data 10/02/2023

La risoluzione è stata efficace?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Il lavoratore è soddisfatto? (Nel caso il reclamo sia firmato)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Note:		
DATA	Firma Resp. risoluzione	Firma lavoratore
Il reclamo è stato trattato come da indicazioni della DIR ed è stato chiuso		
in data: Firma RdF		

I reclami sottoposti dai dipendenti non sono motivo di discriminazione nè di punizione da parte della Direzione nei confronti del dipendente stesso.

RSA _____

La Direzione _____