

MODULO DI RECLAMO STAKEHOLDER

Alisea S.r.l. Società Benefit

ID reclamo:

1. DATI DEL SEGNALANTE *(facoltativo se si desidera anonimato)*

- Nome e Cognome: _____
- Azienda (se applicabile): _____
- Email: _____
- Telefono: _____

Desidero rimanere anonimo

2. CATEGORIA DEL RECLAMO

- Qualità prodotto/servizio
- Impatti ambientali
- Condizioni di lavoro
- Comportamenti etici
- Catena di fornitura
- Altro: _____

3. DESCRIZIONE DEL RECLAMO

(Descrivere in modo dettagliato il fatto, includendo date, luoghi e persone coinvolte, se rilevanti)

4. DATA DELL'EVENTO (se applicabile)

___ / ___ / _____

5. AZIONI GIÀ INTRAPRESE (se presenti)

6. RISULTATO ATTESO / RICHIESTA

7. DOCUMENTI ALLEGATI (se presenti)

- Sì
 No

Se sì, specificare: _____

8. CONSENSO E DICHIARAZIONE

Il sottoscritto dichiara che le informazioni fornite sono, per quanto a propria conoscenza, veritiere e complete.

Alisea S.r.l Società Benefit si impegna a:

- gestire il reclamo in modo equo e tempestivo
- garantire la riservatezza delle informazioni
- proteggere il segnalante da qualsiasi forma di ritorsione

9. DATA E FIRMA (facoltativa)

Data: ____ / ____ / _____

Firma: _____

MODALITÀ DI INVIO

Il presente modulo può essere inviato a:

commerciale@alisea.it oppure a **commerciale@perpetua.it**