	VALUTAZIONE ETICA DEI FORNITORI			
	Rev. 1	Del 13/10/15	MOD. 7D6	pag. 1 di 2

PRIMA PARTE

Sistema Responsabilità Sociale		RISPOSTE		
A	La vostra azienda ha un sistema di gestione per la responsabilità sociale certificato secondo lo standard SA 8000	☐ SI ☐ NO		
		Se **SI** compilare la parte di seguito e allegare certificato Se **NO** compilare punto B o C		
		Data di certificazione	N° Certificato	Ente di Certificazione
B	È in corso l'iter di certificazione del nostro sistema di gestione secondo lo standard SA 8000:2014			
C	L'azienda, al momento, non è intenzionata ad implementare e certificare un sistema di gestione conforme allo standard SA 8000:2014			

S.A.C.S. s.r.l.
Via D. De Roberto n°44
80143 Napoli – Italia
T: +39 081 7590264
F: +39 081 7595182
M: +39 335 8249794
www.sacssrl.it
info@sacssrl.it
PEC: sacssrl@legalmail.it
P.IVA e CF IT01517350631
N° Iscr. Reg. Imprese di Napoli 310650
Capitale sociale € 600.000,00 i.v.
Autorizzazione di 1° grado del Ministero delle Comunicazioni n° NA/187

ISE Cert
Organizzazione con Sistema di Gestione per la Qualità Certificato UNI EN ISO 9001:2015
www.isecert.it
ISO 50001
LL-C (Certification)
DIMITTO
CERTIFICATI N°
2615 ISO 14001
2616 BS OHSAS 18001
la soatech s.p.a.
organismo di attestazione
ISO 27001
LL-C (Certification)
SA 8000
BUREAU VERITAS
Certification
Regolamento (CE) n. 303/2008
CEPAS

SECONDA PARTE

Nota: <u>la seconda parte</u> del presente questionario <u>deve essere compilata solo se l'azienda non dispone al momento di un Sistema di Gestione per la Responsabilità Sociale</u> certificato secondo lo standard SA 8000

1	Ci sono dei lavoratori presso la Vostra azienda di età inferiore ai 18 anni?	SI	NO	
2	Ai lavoratori viene richiesto di lasciare somme in danaro o documenti durante la loro attività lavorativa presso l'azienda?	SI	NO	
3	Avete effettuato la valutazione dei rischi (art. 17 del D.Lgs 81/08)?	SI	NO	
4	Avete nominato un Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza - RLS?	SI	NO	
5	Avete fornito al personale adeguata e documentata formazione in materia di salute e sicurezza?	SI	NO	
6	Ai lavoratori vengono forniti idonei mezzi di protezione? (es. maschere, guanti, scarpe, antinfortunistiche).	SI	NO	
7	Quanti infortuni avete avuto nell'ultimo triennio?			
8	Esistono discriminazioni razziali, sessuali, politiche, religiose nei confronti dei dipendenti?	SI	NO	
9	Nel caso in cui un lavoratore si comporti in modo non conforme al CCNL, vengono intraprese azioni disciplinari?	SI	NO	
10	Nell'Azienda sono presenti forme organizzate di rappresentanze dei lavoratori?	SI	NO	
11	I dipendenti in apprendistato sono registrati nel libro unico e sono retribuiti e formati secondo la legge o il contratto?	SI	NO	
12	L'orario di lavoro è conforme alle Leggi vigenti, non supera le 48 ore settimanali con un giorno di riposo settimanale?	SI	NO	
13	Il lavoro straordinario viene sempre retribuito con tariffa superiore a quella regolare?	SI	NO	
14	Il salario pagato per il lavoro standard settimanale risponde ai minimi retributivi legali del settore di appartenenza?	SI	NO	
15	Garantite che la composizione dei salari e delle indennità è sempre indicata con chiarezza in busta paga?	SI	NO	

Firma compilatore (**RSE**) _____ Data: _____