

## QUESTIONARIO DI AUTOVALUTAZIONE DI RESPONSABILITA' SOCIALE (NORMA SA 8000 ED. 2001)

### DATI AZIENDALI

Ragione Sociale della Vostra Azienda:	
Indirizzo	
Codice postale:	
Città:	
Telefono:	
Fax:	
E-mail:	
Prodotti principali o servizi da Voi realizzati:	
Per i prodotti forniti ad C.M.O sono stati impiegati dei sub-fornitori?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

**Data:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma per l'Azienda:	Nome per Esteso:	Ruolo:

**NOTA BENE:**

Il trattamento dei dati sensibili viene svolto da C.M.O in conformità in ottemperanza al D.lgs 196/03.

### Struttura del Vostro organico:

Numero complessivo dei lavoratori presenti in azienda (inclusi dirigenti):	
--	--

	UOMINI	DONNE	DI CUI ITALIANI	DI CUI STRANIERI
<i>Operai specializzati:</i>				
<i>Operai non specializzati:</i>				
<i>Impiegati:</i>				
<i>Quadri:</i>				
<i>Dirigenti:</i>				
<i>Assicurazione Qualità:</i>				
<b>TOTALE</b>				

Numero complessivo di lavoratori dipendenti:	
Numero complessivo di lavoratori occasionali:	

In quali casi e quali mansioni vengono impiegati i lavoratori occasionali?

LAVORATORI:	NUMERO NELLA VOSTRA AZIENDA:
Minori di 14 anni	
15 – 16 anni	
17 – 18 anni	
19 – 21 anni	
22 – 30 anni	
Oltre i 30 anni	
Pensionati regolarmente assunti	

### AUTOVALUTAZIONE SUI REQUISITI DELLO STANDARD SA 8000 ED. 2001

*Questionario da compilarsi da parte del fornitore e restituire VIA FAX (0585833777) a C.M.O, all'attenzione del REA (Responsabile Etica Sociale), Sig. Rosario Brillante.*

#### GUIDA ALLA COMPILAZIONE DEL QUESTIONARIO:

- **NA = Non applicabile**; la casella andrà barrata solo nei casi in cui il requisito non è applicabile alla Vostra realtà aziendale (es : alloggi)
- **ANNOTAZIONI** = in questo spazio scrivete eventuali informazioni aggiuntive necessarie alla comprensione della Vs. risposta (es: controllo dei subfornitori).
- Relativamente agli spazi ove non sono presenti le caselle per la risposta (del tipo Sì / NO), questo vuol dire che la domanda prevede una risposta articolata (es: quante persone ci sono per questo servizio igienico?).

	REQUISITI	CONFORMITA'			ANNOTAZIONI
		SI'	NO	NA	
<b>1.0</b>	<b>LAVORO INFANTILE</b>				
1.1	Ci sono dei lavoratori presso la Vostra azienda di età inferiore ai 15 anni?				
1.2	I lavoratori di età inferiore ai 15 anni sono famigliari di altri vostri lavoratori?				
<b>2.0</b>	<b>LAVORO FORZATO</b>				
2.1	Ai lavoratori viene richiesto di lasciare somme in danaro o documenti durante la loro attività lavorativa presso l'azienda?				
<b>3.0</b>	<b>SALUTE E SICUREZZA</b>				
3.1	Presso la Vostra azienda è stata effettuata la valutazione dei rischi per la salute e la sicurezza dei lavoratori ai sensi del D.Lvo 626/94?				
3.2	L'ambiente di lavoro è pulito, igienicamente controllato?				
3.3	I servizi igienici sono puliti, igienicamente controllati, ben ventilati?				
3.4	Quanti lavoratori ci sono per servizio igienico?				
3.5	Se vengono offerti degli alloggi sono puliti, igienicamente controllati, ben ventilati ed illuminati?				
3.6	Quante persone ci sono per alloggio?				
3.7	Ci sono piani di emergenza ed evacuazione esposti in azienda e comprensibili da tutti in caso d'incendio e di emergenza?				
3.8	Quanti estintori ci sono in azienda?				
3.9	Con quale frequenza vengono sottoposti a manutenzione gli estintori?				
3.10	Sono disponibili sul posto i mezzi per un primo intervento di pronto soccorso (es: cassetta di pronto soccorso)?				
3.11	Ai lavoratori vengono forniti idonei mezzi di protezione? (es: maschere, guanti, scarpe, antinfortunistiche).				
3.12	Viene eseguita la formazione ai dipendenti in materia di salute e sicurezza?				



# AUTOVALUTAZIONE FORNITORI

Data:02.09.2005

Rev. 0

Pag. 4 di 5

Mod.03-PRS09\_02

	REQUISITI	CONFORMITA'			ANNOTAZIONI
		SI'	NO	NA	
<b>4.0</b>	<b>LIBERTA' DI ASSOCIAZIONE</b>				
4.1	I lavoratori fruiscono liberamente del diritto legale alla costituzione/adesione ai sindacati?				
<b>5.0</b>	<b>DISCRIMINAZIONE</b>				
5.1	Esistono discriminazioni razziali, sessuali, politiche, religiose nei confronti dei dipendenti?				
<b>6.0</b>	<b>PRATICHE DISCIPLINARI</b>				
6.1	Nel caso in cui un lavoratore si comporti in modo non conforme al regolamento aziendale, quali azioni disciplinari vengono intraprese?				
<b>7.0</b>	<b>ORARIO DI LAVORO</b>				
7.1	Qual è l'orario di lavoro settimanale svolto nell'azienda?				
7.2	E' previsto almeno un giorno di vacanza alla settimana?				
7.3	E' richiesto lo straordinario?				
7.4	I lavoratori possono subire delle ripercussioni se si rifiutano di farlo?				
7.5	Se si, quali?				
7.6	Lo straordinario supera le 12 ore settimanali?				
7.7	Lo straordinario viene quantificato in busta paga?				
<b>8.0</b>	<b>RETRIBUZIONE</b>				
8.1	Gli stipendi sono conformi ai minimi legali del settore di appartenenza?				
8.2	Lo stipendio è calcolato in funzione delle ore lavorative?				
8.3	I lavoratori sono pagati regolarmente?				
8.4	Ci sono situazioni in cui lo stipendio viene trattenuto?				
8.5	Se si quali?				
8.6	Come vengono pagati i lavoratori?	<input type="checkbox"/> in contanti <input type="checkbox"/> assegno <input type="checkbox"/> bonifico bancario <input type="checkbox"/> settimanalmente <input type="checkbox"/> mensilmente			
8.7	Viene garantita la retribuzione di giorni lavorativi persi per ragionevoli e comprovati motivi di salute?				
8.8	I lavoratori ricevono la liquidazione alla cessazione del contratto di lavoro?				

	REQUISITI	CONFORMITA'			ANNOTAZIONI
		SI'	NO	NA	
<b>9.0</b>	<b>CONTROLLO DEI VOSTRI FORNITORI</b>				
9.1	E' stato inviato ai vostri fornitori un questionario di autovalutazione sullo standard SA 8000 o comunque relativo alla Responsabilità Sociale?				
9.2	C'è un archivio di fornitori approvati in merito alla Responsabilità Sociale?				
<b>10</b>	<b>PIANIFICAZIONE</b>				
10.1	E' stata introdotta la formazione sui temi della SA 8000 per i Vostri dipendenti?				
10.2	Vengono individuate e messe a disposizione risorse adeguate ed appropriate alla gestione di eventuali non conformità etiche interne (all'azienda) ed esterne (fornitori)?				