



Cuore Liburnia Sociale

**Questionario e Scheda Fornitori  
SA8000**

MOD.RS 03  
REV.00

del 01/09/2017

Spett.le Fornitore,

al fine di effettuare un attento monitoraggio dei nostri fornitori, così come richiesto dalla Norma SA8000 (Certificazione di Responsabilità Sociale d'Impresa), Vi chiediamo cortesemente di compilare il presente questionario in ogni sua parte e di restituirlo firmato a:

**paola.pesci@cooperativacuore.it.**

**La Direzione Cuore Liburnia Sociale**

**SCHEDA FORNITORI SA 8000:**

NOME DELL'AZIENDA		
INDIRIZZO		
TEL.	FAX	E-MAIL
REFERENTE		
LEGALE RAPPRESENTANTE		
L'Azienda è certificata SA 8000?    Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Se l'Azienda <u>non</u> è certificata, si prega di compilare la seguente scheda:		
QUALI PRODOTTI/SERVIZI CI FORNITE?		
NUMERO DEI DIPENDENTI		
Di cui	UOMINI	
	DONNE	
	MINORI DI ANNI 15	
	MINORI DI ANNI 18	
	SOGGETTI ALL'OBBLIGO SCOLASTICO	
Ci sono dipendenti assunti part-time?		
Quanti?		
Quanti contratti a tempo determinato?		
Quanti contratti a tempo indeterminato?		
Quanti disabili?		
Quanti stranieri?		
Quanti dei vostri dipendenti sono iscritti a sindacati?		



Cuore Liburnia Sociale

**Questionario e Scheda Fornitori  
SA8000**

MOD.RS 03  
REV.00

del 01/09/2017

Sono mai state applicate in azienda pratiche disciplinari nei confronti dei lavoratori?	
Qual è l'orario di lavoro previsto presso la Vs azienda?	
Ricorrete al lavoro straordinario? Se sì, supera le 12 ore settimanali? Viene regolarmente retribuito?	
Ci sono casi di lavoro a domicilio presso la Vs azienda? Se sì, come viene gestito?	
Avete mai avuto notizie circa casi di violazioni di diritti dei lavoratori da parte di vostri fornitori?	
ACQUISTATE PRODOTTI O SERVIZI DA AZIENDE STRANIERE? QUALI PRODOTTI O SERVIZI? DA QUALI PAESI?	
Presenza del DVR, ai sensi del D.lgs 81/08 e s.m.i.? Data di emissione del DVR .....	
Presenza RSPP: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Presenza RLS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Viene effettuata la formazione sulla sicurezza? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
È presente il medico competente? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

**IMPEGNO AL RISPETTO DEI PRINCIPI DI RESPONSABILITÀ SOCIALE**

Confermiamo di aver preso visione della “Politica e Dichiarazione dei principi di Responsabilità Sociale” dell’organizzazione.

Confermiamo di essere a conoscenza di tutte le leggi rilevanti del paese in materia di lavoro e salute e sicurezza sui lavoratori.

Ci dichiariamo disposti a seguire la Dichiarazione di Principi in materia di responsabilità sociale di CLS.

Confermiamo che personale CLS ha diritto ad effettuare ispezioni presso le nostre sedi operative in relazione ai principi di comportamento in materia di responsabilità sociale.

**(Data, timbro e firma del Responsabile)**



Cuore Liburnia Sociale

**Questionario e Scheda Fornitori  
SA8000**

MOD.RS 03  
REV.00

del 01/09/2017

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 196/2013:

Con la presente, l'azienda informa i propri fornitori che collaborano al progetto per la certificazione etica SA8000, che:

- il trattamento dei Vostri dati personali è diretto esclusivamente alle attività concernenti la certificazione SA8000
- i Vostri dati personali non saranno soggetti a diffusione
- le modalità di elaborazione sono effettuate con mezzi informatici, con mezzi manuali e con l'osservanza di ogni misura cautelativa della sicurezza e riservatezza dei dati
- il conferimento dei dati richiesti ha natura facoltativa, ma un eventuale rifiuto impedirà di compiere le procedure necessarie al processo di certificazione
- i dati saranno conservati presso gli uffici della sede della cooperativa

Titolare del trattamento è il Presidente della Cooperativa Cuore Liburnia Sociale, a cui potrete rivolgerVi per far valere i Vostri diritti, indicati nell'art. 7 del decreto stesso.

Vi preghiamo pertanto di restituirci copia firmata del presente documento.

***(Data, timbro e firma del Responsabile)***