

FORMULAR DE AVERTIZARE ÎN INTERES PUBLIC/DE INTEGRITATE

DATE DESPRE AVERTIZORUL ÎN INTERES PUBLIC		
1	Nume și prenume	
2	CNP	
3	Modalitatea de corespondență	
	Obs.: pentru îndeplinirea obligației de transmitere a confirmării de primire, potrivit art. 10 alin. (1) lit. b), sau de informare cu privire la modalitatea de soluționare a raportării, potrivit art. 13 alin.(2) lit. f) se va completa una din primele trei opțiuni	
	a) Poștă, la adresa de corespondență:	
	b) Email:	
	c) Telefon:	
	d) Nu doresc să fiu contactat	<input type="checkbox"/>
CONȚINUTUL RAPORTĂRII PRIVIND ÎNCĂLCĂRI ALE LEGII		
4	Denumirea Compartimentului din cadrul ARSVOM sau persoana/persoanele vizate (dacă sunt cunoscute):	
5	Contextul profesional în care au fost obținute informațiile:	
6	Încălcarea legii este în curs de desfășurare.	<input type="radio"/> DA <input type="radio"/> NU
7	Descrierea detaliată a faptei/faptelor susceptibile să constituie încălcări ale legii:	
8	Ce prevederi din actele normative prevăzute în Anexa nr. 2 la Legea nr. 361/2022 privind protecția avertizorilor în interes public apreciați că au fost încălcate?	

9	Menționați documentele care pot fi verificate în cadrul acțiunilor subsecvente, dacă este posibil:	
10	Lista documentelor care se transmit cu titlu de probă	
11	DATA	SEMNATURA