

FORMULAR DE SESIZARE

1. DATELE AUTORULUI SESIZARII:

NUME *

PRENUME *

ENTITATE *

FUNCȚIE

(pentru salaria *)

ADRESĂ POȘTALĂ *

(SAU)

E-MAIL *

TELEFON

2. DATELE PERSOANEI VIZATE DE SESIZARE

NUME*

PRENUME*

ENTITATEA ÎN CAUZĂ*

FUNCȚIE *

EMAIL *

3 - SUBIECTUL SEMNALĂRI *

Faptele denunțate vi se par constitutive:

- o crimă;;

- o infracțiune;

* Câmpuri obligatori

- o încălcare sau o încercare de a ascunde o încălcare:

- o A legii sau regulamentului;
- o A unui acord internațional ratificat sau autorizat în Franța;
- o A unui act unilateral al unei organizații internaționale adoptat pe baza unui acord internațional ratificat sau autorizat în Franța;
- o Dreptul Uniunii.

- o amenințare sau un prejudiciu pentru interesul general;

- o încălcare a Codului de etică AKWEL. ;

- o încălcare a Codului anticorupție și anti-trafic de influență AKWEL;

-un risc sau o vătămare gravă a drepturilor omului și a libertăților fundamentale, a sănătății și siguranței persoanelor și a mediului, care rezultă din activitățile Grupului Akwel, precum și din activitățile subcontractanților sau furnizorilor săi, atunci când aceste activități sunt legate de această relație.

4- DETALIILE SESIZARII * (data faptelor, locul, persoana (persoanele) implicată (implicate) în cauză)

5- LISTA DOCUMENTELOR ANEXATE LA SESIZARE

Certific pe propria răspundere corectitudinea informațiilor furnizate..

Declar că nu primesc nicio compensație financiară directă care rezultă din Raport și că sunt de bună credință.

Cunosc faptul că o Semnalare abuzivă poate duce la sancțiuni disciplinare și urmărire penală pentru denunțare calomnioasă.

Data *

Semnătura

* Câmpuri obligatori