

FORMULAR DE SESIZARE A INCALCĂRII PREVEDERILOR CODULUI ETIC

IMPORTANT: Sesizarea poate fi completată cu datele de identificare ale autorului sau anonim. Informațiile furnizate vor fi tratate cu confidențialitate deplină.

A. Datele persoanei care face sesizarea (optional)

Nume și prenume:

Funcția:

Compartiment / secție:

Număr de telefon (optional):

Adresa de e-mail (optional):

(Lasati necompletat dacă doriți sesizare anonimă)

B. Informații privind fapta semnalată

1. Data/Perioada în care a avut loc situația sesizată:

.....

2. Locul în care a avut loc fapta:

.....

3. Persoanele implicate (dacă sunt cunoscute):

.....

4. Descrierea detaliată a situației considerate neetică:

(Va rugăm să furnizați cât mai multe detalii relevante: acțiuni observate, declarații, contexte etc.)

.....

.....

.....

.....

5. Există documente, dovezi sau martori?

☐ Da (va rugăm să le anexați sau menționați)

☐ Nu

☐ Nu știu

C. Alte informatii relevante (optional):

.....
.....
.....

D. Semnatura (optional):

Semnatura: _____

Data: ____ / ____ / _____

Instructiuni de transmitere:

Formularul poate fi trimis:

- Electronic, la adresa: etica@catd.ro (gestionata strict de Responsabilul cu Etica)
- Fizic, in plic sigilat, la: Serviciul Resurse Umane – cu mentiunea „Confidential – Etica”