

Formulaire de signalement

Signalement d'une violation du droit national et/ou du droit de l'Union

INFORMATIONS PRÉALABLES

Le présent formulaire a pour objet de signaler de manière confidentielle et de bonne foi, des informations sur des violations dans un **contexte professionnel**, y compris des soupçons raisonnables, concernant des actes ou omissions qui sont illicites ou vont à l'encontre de l'objet ou de la finalité des dispositions du droit national ou européen d'application directe et qui se sont produits ou sont susceptibles de se produire au sein de la CNAP.

Veillez remplir ce formulaire et l'envoyer avec **tout document utile** à l'appui de votre signalement

- par courrier en mentionnant « **strictement confidentiel** » à CNAP, à l'attention du Délégué aux signalements, L-2096 Luxembourg

VOS COORDONNÉES

Votre relation avec la CNAP :

Si autre :

Prénom :

Nom :

Adresse électronique :

Téléphone :

DESCRIPTION DE L'ÉVÈNEMENT

Date de l'évènement :

Personne(s) concernée(s) par l'évènement :

Description de l'évènement :

Avez-vous déjà déclaré l'évènement? oui non

Si oui, à qui ?

Prière de joindre une copie de votre carte d'identité ou passeport !