

**FORMULAR SESIZARE CONFLICT DE INTERESE/  
INCOMPATIBILITATE**

**Către,**

**Transport Public Local S.A. Suceava**

**În atenția D-nei/D-lui director**

Stimate domnule director .....

Subsemnatul/Subsemnata....., cu domiciliul  
în.....cetățean/angajat/angajată în cadrul.....,  
serviciul, biroul, compartimentul.....,  
funcția.....,formulez prin prezenta o sesizare cu privire la starea de conflict  
de interese/incompatibilitate a doamnei/domnului.....salariat în  
cadrul Transport Public Local S.A.

și vă solicit să luați măsurile legale în conformitate cu prevederile legale privind regimul juridic al  
conflictelor de interese și al stării de incompatibilitate aplicabile personalului contractual.

Motivul sesizării este următorul (descrierea stării de conflict de  
interese/incompatibilitate).....

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

Data.....

Semnătura.....