

FORMULÁRIO DE DENÚNCIA
(Anexo I)
(Denúncia Interna: Escrita ou Verbal)

IDENTIFICAÇÃO
(preenchimento facultativo)

Nome completo: _____
Cartão de Identificação (BI/CC): _____ Data de emissão/validade: _____
Morada: _____
Código postal: _____ Localidade: _____
Telemóvel de Contacto: _____ Endereço de Correio Eletrónico: _____

DENÚNCIA
(preenchimento obrigatório)

Assunto: _____

Em que domínio considera integrar-se a sua denúncia?

<input type="checkbox"/>	a)	Contratação pública
<input type="checkbox"/>	b)	Serviços, produtos e mercados financeiros e prevenção do branqueamento de capitais e do financiamento do terrorismo
<input type="checkbox"/>	c)	Segurança e conformidade dos produtos
<input type="checkbox"/>	d)	Segurança dos transportes
<input type="checkbox"/>	e)	Proteção do ambiente
<input type="checkbox"/>	f)	Proteção contra radiações e segurança nuclear
<input type="checkbox"/>	g)	Segurança dos alimentos para consumo humano e animal, saúde animal e bem-estar animal
<input type="checkbox"/>	h)	Saúde pública
<input type="checkbox"/>	i)	Defesa do consumidor
<input type="checkbox"/>	j)	Proteção da privacidade e dos dados pessoais e segurança da rede e dos sistemas de informação
<input type="checkbox"/>	k)	Ato ou omissão contrário e lesivo dos interesses financeiros da União Europeia a que se refere o Artigo 325.º do Tratado sobre o Funcionamento da União Europeia (TFUE)
<input type="checkbox"/>	l)	Ato ou omissão contrário às regras do mercado interno, a que se refere o n.º 2 do Artigo 26.º do TFUE, incluindo as regras de concorrência e auxílios estatais, bem como as regras de fiscalidade societária
<input type="checkbox"/>	m)	Criminalidade violenta, especialmente violenta e altamente organizada, bem como os crimes previstos no n.º 1 do artigo 1.º da Lei n.º 5/2002, de 11 de janeiro, que estabelece medidas de combate à criminalidade organizada e económico-financeira
<input type="checkbox"/>	n)	O ato ou omissão que contrarie o fim das regras ou normas abrangidas pelas alíneas a) a i)
<input type="checkbox"/>	o)	Outros

--	--	--

Descrição da denúncia:

Elementos complementares (preenchimento facultativo):

OBSERVAÇÕES:

A denúncia deve ser objetiva, indicando factos e dados concretos, incluindo datas, locais, meios, materiais, intervenientes, sempre que seja possível e tendo em consideração que a **SEMPER – Mediação de Seguros, Unipessoal Lda** e o seu **Responsável de Tratamento de Denúncias**, irão utilizar os seus dados pessoais de acordo com as opções expressas no mesmo e nos termos da sua Política de Privacidade e Proteção de Dados Pessoais.

Caso este documento seja utilizado para denúncia por Meio Verbal e Reunião Presencial e, de acordo com o Ponto 6.º, Artigo 20.º, Capítulo II, Secção IV, da Lei n.º 93/2021, de 20 de dezembro, caso seja intenção do denunciante de comunicação de denúncia interna a visualização, retificação e aprovação da transcrição ou ata da comunicação ou da reunião, a informação de Local, Data e Assinatura serão obrigatórias, para permitir dar **Seguimento da Denúncia Interna**, conforme o Artigo 11.º, da Secção II, da Lei n.º 93/2021, de 20 de dezembro.

Local e Data: _____ , _____ de _____ de _____

Assinatura: _____