**ДО**

**ЦЕНТЪР ЗА ПСИХИЧНО ЗДРАВЕ**

**ГР. ВЕЛИКО ТЪРНОВО 5000**

**УЛ. „БУЗЛУДЖА“ № 1**

**С И Г Н А Л**

[ ]  **за корупция**

[ ]  **за конфликт на интереси**

[ ]  **за корупция и конфликт на интереси**

от …………………………………………………………… , ЕГН ……………………...

*(трите имена на подателя)*

………………………………………………………………………………………………..

 *(адрес)*

телефон: ……………………... , електронен адрес …………………, факс …………….

**1.** имената на лицето, срещу което се подава сигналът, и заеманата от него висша публична длъжност по чл. 6, ал. 1 от ЗПКОНПИ:

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

**2.** конкретни данни за твърдяното нарушение, включително място и време /период/ на извършване на нарушението, описание на деянието и други обстоятелства, при които е било извършено:

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

**3.** позоваване на документи или други източници, които съдържат информация, подкрепяща изложеното в сигнала, в т. ч. посочване на данни за лица, които биха могли да потвърдят изложеното в сигнала или да предоставят допълнителна информация:

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

**дата на подаване на сигнала:** **подпис на подателя:**

………………………………………. ……………………………………