

ATTESTAZIONE ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSE

OGGETTO: **AFFIDAMENTO PREVIA RICHIESTA D.P.R. VENTINI DELLA RAPPRE
SENTANZA LEGALE DI CAL SPA AI SENSI DELL'ART. 17 LOMBARDA LETT. D DEL
D. LGS 50/2016 NEL GIUDIZIO PROPOSTO DA INNANZI AL TRIB. B.
IL SOTTOSCRITTO: **LUCA RAFFAELLO PERFETTI MILANO SEZ. SPEC. MATERIA
D'IMPRESA****

NATO A:

RESIDENTE IN: VIA:

C. F.:

PROFESSIONE: **AVOCATO**

con riferimento all'incarico in oggetto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, ai sensi dell'art. 47 dello stesso DPR n. 445/2000 e sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con Concessioni Autostradali Lombarde S.p.A. ai sensi della normativa vigente e ai sensi del codice deontologico della categoria di appartenenza;

in caso di Studio Associato/Associazione professionale/società tra professionisti, dichiara che nessuno dei professionisti associati si trova in situazione, anche potenziale, di conflitto di interessi con Concessioni Autostradali Lombarde S.p.A.

Dichiara altresì di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per cui la presente dichiarazione viene resa, e che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Società Trasparente" del sito internet di Concessioni Autostradali Lombarde S.p.A.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Luogo **Milano**, data **20-9-17**

APPORRE LA FIRMA DIGITALE

Documento informatico firmato digitalmente

ai sensi del D. Lgs. 7 marzo 2005, n. 82

Firmato digitalmente da

**LUCA RAFFAELLO
PERFETTI**

Data e ora della firma:
21/09/2017 10:39:03