

**DICHIARAZIONE**  
**ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c) del D. Lgs. n. 33/2013**

**OGGETTO:** INCARICO DI SINDACO EFFETTIVO [*inserire l'oggetto dell'incarico*]

**LA SOTTOSCRITTA:** RAFFAELLA PAGANI

**NATA A:** MILANO IL 21.06.1971

**RESIDENTE IN:** MILANO **VIA:** MELZI D'ERIL, 2

**C. F.:** PGNRFL71H61F205E

**PROFESSIONE:** DOTTORE COMMERCIALISTA

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**  
**ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c) del D. Lgs. n. 33/2013**

**SVOLGIMENTO DI INCARICHI ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA  
AMMINISTRAZIONE**

- X di NON svolgere incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- oppure**
- di svolgere incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

Ente conferente	Incarico	Data conferimento dell'incarico	Termine di scadenza	Compenso

Ente conferente	Incarico	Data conferimento dell'incarico	Termine di scadenza	Compenso

**TITOLARITÀ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO**

- di NON avere alcuna titolarità di cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione o di NON svolgere attività professionali

**oppure**

- X di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

Ente conferente	Incarico	Data conferimento dell'incarico	Termine di scadenza	Compenso
Si veda visura camerale allegata				

**ATTIVITÀ PROFESSIONALE**

- di NON svolgere attività professionale;
- oppure**
- X di svolgere la seguente attività professionale

Tipologia di attività professionale	Descrizione
Studio Pagani – Dottoressa Raffaella Pagani	Dottore Commercialista

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** 27 settembre 2018

**Il Dichiarante** Raffaella Pagani



**APPORRE LA FIRMA DIGITALE**

*Documento informatico firmato digitalmente*

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