

<b>ATTESTAZIONE ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSE</b>
--

**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**

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

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*