

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE EX ART. 20, D. lgs. 39/2013

ASSENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Il/La sottoscritto/a GUIDO BATTISTINI, in qualità di (carica ricoperta)
DIRETTORE SERVIZIO PERSONALE in Finlombarda S.p.A., ai
sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole della responsabilità penale
che la legge prevede in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76
del medesimo DPR, nonché dell'obbligo di pubblicazione della presente,

DICHIARA, AI SENSI DELL'ART. 20 DEL D. LGS. n. 39 DEL 08.04.2013,

- ☒ che non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità previste dal Decreto Legislativo n. 39
del 08/04/2013;
- ☒ di essere informato che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito della Società, nella
Sezione Società Trasparente.

Il/La sottoscritto/a si impegna, comunque, a comunicare tempestivamente a Finlombarda S.p.A. ogni
eventuale modifica rispetto a quanto indicato nella presente dichiarazione, fornendo le informazioni
occorrenti in merito.

Trattamento dati personali:

Il/La sottoscritto/a autorizza, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003, al
trattamento dei dati forniti, per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Letto, approvato e sottoscritto.

Luogo e data

Firma

MILANO, 06/02/2018

COPIA FIRMATA

6 PRESSO FINLOMBARDA S.P.A.