

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE E DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

Il sottoscritto ing. Luca Lanfranconi nato a Como il 06.01.1969 Codice Fiscale LNFLCU69A06C933J, in qualità di libero professionista singolo, in relazione all'attività richiesta nonché agli adempimenti di legge cui è tenuta ALER Varese Como Monza Brianza e Busto Arsizio

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse tra il sottoscritto e ALER Varese Como Monza Brianza e Busto Arsizio;
- di non trovarsi in situazioni di incompatibilità nello svolgere prestazioni di consulenza/collaborazione presso ALER Varese Como Monza Brianza e Busto Arsizio;
- di accettare le condizioni contrattuali previste nel disciplinare di incarico;
- di garantire condizioni di indipendenza e massima riservatezza;
- di impegnarsi a prendere visione e rispettare integralmente quanto previsto nel codice etico aziendale, pubblicato sul sito web www.alervarese.com;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione, il proprio curriculum vitae che sarà a produrre e anche il compenso per la propria attività, saranno pubblicati sul sito web aziendale nella sezione amministrazione trasparente.

Como, lì 09 aprile 2018

Firma

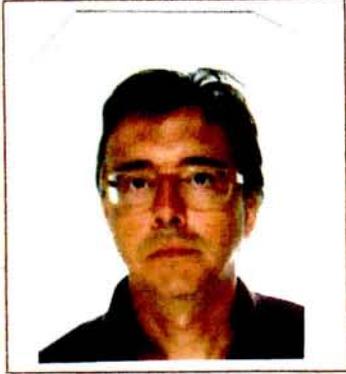


The image shows a handwritten signature in blue ink, which appears to be 'Luca Lanfranconi', written over a circular professional stamp. The stamp contains the following text: 'Ing. Luca LANFRANCONI' around the top edge, 'n. 1710 A' at the bottom, and 'ordine INGEGNERI provincia como' in the center. There is a stylized graphic of a sailboat or a similar shape in the center of the stamp.

Cognome **LANFRANCONI**
 Nome **LUCA**
 nato il **06-01-1969**
 (atto n. **29** P. **1** S. **A 1969**)
 a **COMO (CO)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **COMO (CO)**
 Via **FRATELLI RECCHI 14**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **INGEGNERE**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **178**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare 
COMO il **23-08-2016**

IL SINDACO
 D'Ordine del Sindaco
 Esecutore Amministrativo
 Anna Maria Poto



Impronta del dito indice sinistro

