

DICHIARAZIONE ANNUALE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Il/la sottoscritto/a **Elisabetta Maria Roncalli**

in qualità di (carica ricoperta) **Consigliere**

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,

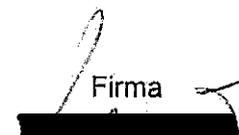
DICHIARA, AI SENSI DELL'ART. 20 DEL D.LGS. 08.04.2013, n. 39

- che non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità previste dal D.lgs. 08.04.2013, n.39, obbligandosi comunque a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al D.lgs. 08.04.2013, n.39;
- 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.

Letto, approvato e sottoscritto.

Milano, 29 febbraio 2024


Firma

Elisabetta Maria Roncalli