



**Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013 e  
degli artt. 46, 47 e 48 D.P.R. 445/2000**

Il sottoscritto (nome e cognome) MAURO LONARDO

Nella qualità di (*barrare e compilare la voce corrispondente*)

Titolare di incarico di collaborazione per AMA S.p.A. (*indicare l'oggetto della collaborazione*) MEMBRANTE DEL COLLEGIO SINDACALE

Titolare di incarico di consulenza per AMA S.p.A. (*indicare l'oggetto della consulenza*) \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76, secondo comma, del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

di essere a conoscenza che i dati resi con la presente dichiarazione verranno pubblicati sul sito web di AMA S.p.A., nella sezione Amministrazione Trasparente;

di non svolgere incarichi o di non avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

ovvero

di svolgere i seguenti incarichi o di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

nome dell'ente ROMA MULTISERVIZI S.p.A.

incarico/carica MEMBRANTE DEL COLLEGIO SINDACALE e dell'ODV

dal 30/05/2014 al 30/04/2017

nome dell'ente \_\_\_\_\_

incarico/carica \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

di non svolgere attività professionali;

ovvero

di svolgere le seguenti attività professionali DOCTORE COMMERCIALISTA

Mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di quanto sopra dichiarato.

Luogo e Data Roma 4/08/2015

Firma Mauro Lonardo

Si allega fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

AMA SpA Società con unico socio  
00142 Roma, Via Calderone da la Barca 87  
Telefono centr. D.g. (+39) 06 51691  
Fax (+39) 06 5193063 - 06 51692540  
www.amaroma.it info@amaroma.it

Capitale Sociale € 162.436.916,60 i.v.  
CF, P.IVA e Iscr. Reg. Imprese di Roma 05445691004  
CODICE RM REA 798144  
Società soggetta a Direzione e Coordinamento di Roma Capitale