



DICHIARAZIONE IN MERITO ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI

(Dichiarazione sostitutiva di atto notorietà ex art 47 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.)

La sottoscritta (nome e cognome) ELEONORA DI GIULIO nella qualità di (barrare e compilare la voce corrispondente)

Titolare di incarico di collaborazione presso AMA S.p.A. (indicare l'oggetto della collaborazione) COMPONENTE COLLEGIO SINDACALE

Titolare di incarico di consulenza presso AMA S.p.A. (indicare l'oggetto della consulenza)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci e di formazione ed uso di atti falsi e della decadenza dei benefici, eventualmente, conseguenti al provvedimento adottato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del suddetto D.P.R.

DICHIARA

di non avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione.

di non svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione.

ovvero

di aver assunto le seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

Nome dell'Ente	Carica	Periodo dell'incarico (da g/m/a a g/m/a)
AMBIENTE SPA	PRESIDENTE CDA	06/11/2014-05/11/2017

di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

Nome dell'Ente	Incarico	Periodo dell'incarico (da g/m/a a g/m/a)

DICHIARAZIONE IN MERITO ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI

(Dichiarazione sostitutiva di atto notorietà ex art 47 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.)

di non svolgere attività professionali.

ovvero

X di svolgere le seguenti attività professionali:

Nome del soggetto presso cui si svolge attività professionale	Attività professionale	Periodo (da g/m/a a g/m/a)
AGENZIA METASERVIZI SRLS	AMMINISTRATORE UNICO	14/11/2017 - OGGI

X di NON trovarsi in nessuna situazione, anche potenziale, di conflitto d'interessi

ovvero

di trovarsi nelle seguenti situazioni potenziali di conflitto d'interesse (specificare di seguito)

la sottoscritta dichiara di dare il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione ai sensi del D. Lgs. n.196/2003 e alla sua pubblicazione sul sito aziendale di AMA S.p.A .

la sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente ad AMA S.p.A., ogni eventuale modificazione relativa alla presente dichiarazione.

DATA	FIRMA
19/01/2017	