

**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**

1 sottoscritt (nome e cognome) PAOLA CITIADINI

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

☒ Titolare di incarico di collaborazione per AMA S.p.A. (*indicare l'oggetto della collaborazione*) ASSISTENZA LEGALE

☐ 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 _____

incarico/carica _____

dal _____ al _____

nome dell'ente _____

incarico/carica _____

dal _____ al _____

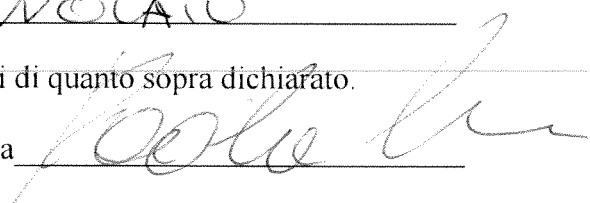
☐ di non svolgere attività professionali;

ovvero

☒ di svolgere le seguenti attività professionali DI AVVOCATO

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

Luogo e Data 8.7.15

Firma 

Si allega fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

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

Capitale Sociale € 182.436.916,00 i.v.
CF, P.IVA e Iscr. Reg. Imprese di Roma 05445891004
CCIAA RM REA 798144
Società soggetta a Direzione e Coordinamento di Roma Capitale