Il sottoscritto **NICCOLO' PAOLONI**

In relazione all'incarico di **CONSIGLIERE/PRESIDENTE** presso **ASM Terni S.p.A.**

☐ conferito dall'**ASSEMBLEA DEI SOCI ASM TERNI SPA** in data

X conferito per cooptazione **dal CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE** in data **28/09/2026**

sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, c. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

✓di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui al D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 "*Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190*".

✓ di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità e/o inconferibilità di cui al D. Lgs. 23 dicembre 2022 n. 201 "*Riordino della disciplina dei servizi pubblici locali di rilevanza economica*".

✓ di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità e/o inconferibilità rispetto alla normativa vigente.

✓di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013 e/o di altre cause di incompatibilità o inconferibilità rispetto alla normativa vigente.

Terni, 28/09/2026

FIRMA

****

Ai sensi dell'articolo 38 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 2000, la presente dichiarazione è:

☐ stata sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

(indicare in stampatello il nome del dipendente)

☐ pervenuta già sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

****

Si allega informativa dettagliata sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 - GDPR)