

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI  
INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ**  
(D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39)

La sottoscritta, dott.sa Eleonora Lamberti, nata a Macerata il 5 maggio 1991 (Cod. Fiscale LMBLNR91T45E783X) domiciliata per la carica presso la sede della Società, in Macerata, in qualità di amministratore della Società A.P.M. Azienda Pluriservizi Macerata S.p.A.

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art.76 D.P.R. 28/12/2000 n.445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, e della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 28/12/2000 n.445),

- che non sussiste nei propri confronti alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 recante "*Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n.190*";

**DICHIARA INOLTRE**

- di non aver ricoperto incarichi analoghi in enti o società che nei precedenti cinque anni dalla accettazione della nomina abbiamo chiuso in perdita per almeno tre esercizi consecutivi, ai sensi del comma 734 della legge 27 Dicembre 2006, n. 296;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione sostitutiva sarà pubblicata sul sito istituzionale di APM SpA;

Si impegna a comunicare tempestivamente le cause di inconferibilità e incompatibilità che dovessero insorgere nel corso dell'espletamento dell'incarico.

Macerata, li 02/07/2024

Firma

\_\_\_\_\_

**La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.**