

**Altri eventuali incarichi con ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA e indicazione dei compensi spettanti**

Cognome	PASSONI
Nome	PAOLA
Nato a	VIMERCATE
Data di nascita	10/09/1964
Incarico in ATS	<i>Direttore di Struttura Complessa FRAGILITA' E CRONICITA'</i>

**DICHIARA**

*Barrare una opzione*

☐

di NON avere altri eventuali incarichi con **ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA.**

*oppure*

X di avere altri incarichi con **ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA.**

Carica o incarico	Commissario concorso pubblico
Soggetto conferente	ASST Bergamo Ovest
Periodo	16/02/2021
Compenso in euro	250,00 lordi
Note	-

Carica o incarico	Commissario concorso pubblico
Soggetto conferente	ASST Rhodense
Periodo	19/04/2021 – 29/04/2021
Compenso in euro	250,00 lordi
Note	-

Carica o incarico	Commissario concorso pubblico
Soggetto conferente	ULSS 2 MARCA TREVIGIANA
Periodo	13/04/2021
Compenso in euro	INCARICO NON SVOLTO IN QUANTO NOMINA SUPPLENTE NON CONVOCATO
Note	ULSS 2 MARCA TREVIGIANA

Carica o incarico	Commissario concorso pubblico
Soggetto conferente	Az. OSP. UNIVERSITA' DI BOLOGNA
Periodo	07/10/2021

<b>Compenso in euro</b>	INCARICO NON SVOLTO IN QUANTO NOMINA SUPPLENTE NON CONVOCATO
<b>Note</b>	-

<b>Carica o incarico</b>	Commissario concorso pubblico
<b>Soggetto conferente</b>	ASST PAVIA
<b>Periodo</b>	03/11/2021
<b>Compenso in euro</b>	INCARICO NON SVOLTO IN QUANTO NOMINA SUPPLENTE NON CONVOCATO
<b>Note</b>	-

<b>Carica o incarico</b>	Commissario concorso pubblico
<b>Soggetto conferente</b>	AULSS n. 6 EUGANEA
<b>Periodo</b>	21/12/2021
<b>Compenso in euro</b>	INCARICO NON SVOLTO IN QUANTO NOMINA SUPPLENTE NON CONVOCATO
<b>Note</b>	-

Monza,

Data: 15/02/2022

Firma



**Dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti**

<b>Cognome</b>	<b>PASSONI</b>
<b>Nome</b>	<b>PAOLA</b>
<b>Nato a</b>	<b>VIMERCATE</b>
<b>Data di nascita</b>	<b>10/09/1964</b>
<b>Incarico in ATS</b>	<i>Direttore di Struttura Complessa</i> <b>FRAGILITA' E CRONICITA'</b>

**DICHIARA**

*Barrare una opzione*

☐

di **NON** avere altre cariche, presso enti pubblici o privati.

*oppure*

**X** di avere altre cariche, presso enti pubblici o privati e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti.

<b>Carica o incarico</b>	Commissario concorso pubblico
<b>Soggetto conferente</b>	ASST Bergamo Ovest
<b>Periodo</b>	16/02/2021
<b>Compenso in euro</b>	250,00 lordi
<b>Note</b>	-

<b>Carica o incarico</b>	Commissario concorso pubblico
<b>Soggetto conferente</b>	ASST Rhodense
<b>Periodo</b>	19/04/2021 – 29/04/2021
<b>Compenso in euro</b>	250,00 lordi
<b>Note</b>	-

<b>Carica o incarico</b>	Commissario concorso pubblico
<b>Soggetto conferente</b>	ULSS 2 MARCA TREVIGIANA
<b>Periodo</b>	13/04/2021
<b>Compenso in euro</b>	INCARICO NON SVOLTO IN QUANTO NOMINA SUPPLENTE NON CONVOCATO
<b>Note</b>	ULSS 2 MARCA TREVIGIANA

<b>Carica o incarico</b>	Commissario concorso pubblico
<b>Soggetto conferente</b>	Az. OSP. UNIVERSITA' DI BOLOGNA
<b>Periodo</b>	07/10/2021
<b>Compenso in euro</b>	INCARICO NON SVOLTO IN QUANTO NOMINA SUPPLENTE NON CONVOCATO
<b>Note</b>	-

<b>Carica o incarico</b>	Commissario concorso pubblico
<b>Soggetto conferente</b>	ASST PAVIA
<b>Periodo</b>	03/11/2021
<b>Compenso in euro</b>	INCARICO NON SVOLTO IN QUANTO NOMINA SUPPLENTE NON CONVOCATO
<b>Note</b>	-

<b>Carica o incarico</b>	Commissario concorso pubblico
<b>Soggetto conferente</b>	AULSS n. 6 EUGANEA
<b>Periodo</b>	21/12/2021
<b>Compenso in euro</b>	INCARICO NON SVOLTO IN QUANTO NOMINA SUPPLENTE NON CONVOCATO
<b>Note</b>	-

Monza,

Data: 15/02/2022

Firma





## DICHIARAZIONE D'INSUSSISTENZA DI CAUSE INCOMPATIBILITÀ

Ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

La sottoscritta PAOLA PASSONI: nata a VIMERCATE (MI) il 10/09/1964, in relazione all'incarico di Direttore di Struttura Complessa **Fragilità e Cronicità** presso l'ATS della Brianza, nominato con Deliberazione n. 742 del 26/11/2018, richiamato l'art. 20, comma 3, del D. Lgs. N. 39 del 8/4/2013, consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, richiamate dall'art 76 del D.P.R. 445/2000,

### DICHIARA

che non sussistono a proprio carico condizioni di **INCOMPATIBILITÀ**, avuto specifico riguardo alla disciplina dettata dal già citato D. Lgs. ed in particolare da quanto previsto dagli artt. 10 e 14 dello stesso.

Si impegna altresì a comunicare tempestivamente all'Amministrazione eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

La presente dichiarazione è resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, con piena consapevolezza delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci.

Monza,

Data: 15/02/2022

Firma

