

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

Cognome	...Palmieri....
Nome	.....Giorgia
Nato a	.....Roma
Data di nascita	.....10/10/1973
Incarico in ATS	Responsabile di Struttura Semplice UOSD "Attività amministrative e di controllo sulle farmacie".....

DICHIARA

Barrare una opzione

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

oppure

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

Carica o incarico	.....
Soggetto pubblico conferente	.....
Periodo	.....
Compenso in euro	.....
Note	.....

Carica o incarico	.....
Soggetto pubblico conferente	.....
Periodo	.....
Compenso in euro	.....
Note	.....

Carica o incarico	.....
Soggetto pubblico conferente	.....
Periodo	.....
Compenso in euro	.....
note	.....

Monza,

Data: 23/1/2020

Firma



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

Cognome	Palmieri.....
Nome	Giorgia..
Nato a	Roma
Data di nascita	10/10/1973
Incarico in ATS	Responsabile di Struttura Semplice "Attività amministrative e di controllo sulle Farmacie"

DICHIARA

Barrare una opzione

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

oppure

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

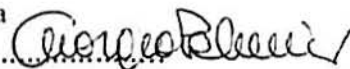
Carica o incarico	Revisore dei conti
Soggetto conferente	Ordine dei farmacisti di Milano ,Lodi, Monza
Periodo	09/2017-09/2020
Compenso in euro	Nessun compenso
Note	.....

Carica o incarico	.....
Soggetto conferente	.....
Periodo	.....
Compenso in euro	.....
Note	.....

Carica o incarico	.....
Soggetto conferente	.....
Periodo	.....
Compenso in euro	.....
Note	.....

Monza,

Data: 23/1/2020

Firma 



DICHIARAZIONE D'INSUSSISTENZA DI CAUSE INCOMPATIBILITÀ

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

Il sottoscritto Giorgia Palmieri.: nato a Romail ..10./10../1973...., in relazione all'incarico di Responsabile di Struttura Semplice ."Attività amministrativa e di controllo sulle farmacie". presso l'ATS della Brianza, nominato con Deliberazione n. ~~831~~ del ~~28/12/2018~~ 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: 23/1/2020

Firma
.....