



## DICHIARAZIONE D'INSUSSISTENZA DI CAUSE **INCOMPATIBILITÀ**

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

Il sottoscritto Giovanna Barabini: nato a Seregno il 05/03/1966, in relazione all'incarico di Responsabile di Struttura Semplice Verifica requisiti strutturali e tecnologici strutture erogatrici presso l'ATS della Brianza, nominato con Deliberazione n.422 del 20/07/2020, 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.

Lecco,

Data: 11/01/2021

Firma 

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

<b>Cognome</b>	Barbaini
<b>Nome</b>	Giovanna
<b>Nato a</b>	Seregno
<b>Data di nascita</b>	5/03/1966
<b>Incarico in ATS</b>	Responsabile di Struttura Semplice Verifica Requisiti strutturali e tecnologici strutture erogatrici

**DICHIARA**

*Barrare una opzione*

X 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.

<b>Carica o incarico</b>	.....
<b>Soggetto conferente</b>	.....
<b>Periodo</b>	.....
<b>Compenso in euro</b>	.....
<b>Note</b>	.....

<b>Carica o incarico</b>	.....
<b>Soggetto conferente</b>	.....
<b>Periodo</b>	.....
<b>Compenso in euro</b>	.....
<b>Note</b>	.....

<b>Carica o incarico</b>	.....
<b>Soggetto conferente</b>	.....
<b>Periodo</b>	.....
<b>Compenso in euro</b>	.....
<b>Note</b>	.....

Monza,

Data: 11/01/2021

Firma  


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

Cognome	Barbaini
Nome	Giovanna
Nato a	Seregno
Data di nascita	05/03/1966
Incarico in ATS	Responsabile di Struttura Semplice Verifica requisiti strutturali e tecnologici strutture erogatrici

DICHIARA

*Barrare una opzione*

X 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: 11/01/2021

Firma 