



## DICHIARAZIONE D'INSUSSISTENZA DI CAUSE INCONFERIBILITA'

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

Il sottoscritto CLAUDIA RODELLA .....: nato a CARATE BRIANZA  
il 29/10/82 in relazione all'incarico di DIRETTORE DI STRUTTURA SERVICIO  
presso l'ATS della Brianza, nominato con Decreto n. 685 del 29/12/22,  
richiamato l'art. 20, comma 1, 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 sussiste alcuna causa d'INCONFERIBILITÀ a proprio carico.

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, 20-1-23

Firma

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Brianza

DICHIARAZIONE AI SENSI D.LGS. 30.03.2001, N. 165  
(Incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi)

Il Sottoscritto CLAUDIA RODELLA  
dichiara di NON AVERE altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna  
delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del DLG/165/2001 e dalla Legge 662/96.

Firma

Claudia Rodella

Monza, 20/1/2023

Incompatibilità: Dirigenza PTA, Dirigenza Professioni Sanitarie e Comparto.