



**DICHIARAZIONE DI AVERE/NON AVERE ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI,  
E RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI  
(art. 14, c. 1 lett. d) del D.Lgs. 33/2013)**

resa ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 N. 445 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione mendace, falsità in atti e uso di atti falsi, di cui agli artt. 75 e 76 del citato DPR n. 445/2000

<b>Cognome</b>	.....ABBATE	
<b>Nome</b>	.....GIANLUCA	
<b>Incarico in ATS</b>	<i>Direttore/Responsabile di struttura RESPONSABILE S.S. AREA DISTRETTUALE MONZA SA/SIUV</i>	

**DICHIARA**

☒ **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>	.....

**DICHIARA ALTRESI'**

di essere informato, che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 14, comma 1 bis del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale dell'ente, nell'apposita sezione “Amministrazione Trasparente”.

Luogo e data : ...Usmate 17/02/2025.....

Firma

Firmato da  
GIANLUCA ABBATE .....  
Codice fiscale: ~~84701060367066~~  
Valido da: 10-10-2022 07:35:39 a: 10-10-2025 01:00:00  
Certificato emesso da: InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT  
Riferimento temporale: SigningTime: 17-02-2025 16:13:26  
Motivo: Approvo il documento

Documento informatico sottoscritto con firma digitale  
ai sensi del D.Lvo 82/2005 e ss.mm.ii.



**DICHIARAZIONE DI AVERE/NON AVERE ALTRI EVENTUALI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA e indicazione dei compensi spettanti**  
(art. 14, c. 1 lett. e) del D.Lgs. 33/2013)

resa ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 N. 445 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione mendace, falsità in atti e uso di atti falsi, di cui agli artt. 75 e 76 del citato DPR n. 445/2000

<b>Cognome</b>	...ABBATE....
<b>Nome</b>	...GIANLUCA....
<b>Incarico in ATS</b>	<i>Direttore/Responsabile di struttura <b>RESPONSABILE S.S. AREA DISTRETTUALE MONZA SA/SIUV</b>.....</i>

**DICHIARA**

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

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

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

**DICHIARA ALTRESI'**

di essere informato, che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 14, comma 1 bis del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale dell'ente, nell'apposita sezione “Amministrazione Trasparente”.

Luogo e data ...Usmate.....17/02/2025.....

Firma  
Firmato da  
GIANLUCA ABBATE  
Codice fiscale 04507050964  
Valido da 16-10-2022 07:35:39 a 10-10-2025 01:00:00  
Certificato emesso da InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT  
Riferimento temporale SigningTime: 17-02-2025 16:14:41  
Motivo: Approvo il documento

Documento informatico sottoscritto con firma digitale  
ai sensi del D.Lvo 82/2005 e ss.mm.ii.



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

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

il/la sottoscritto/a .....Gianluca Abbate..... in  
relazione all'incarico di Direttore/Responsabile di struttura:...responsabile di  
S.S. Area distrettuale Monza SA/SIUV presso l'ATS della Brianza, conferito  
con decreto/deliberazione n. ...423..... del ...07../.12..../2022..., richiamato  
l'art. 20, comma 2, 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. n. 39/2013.

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

### DICHIARA ALTRESI'

di essere informato, che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20, comma 3 del  
D.Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale  
dell'ente, nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente".

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.

Luogo e data Usmate 17/02/2025

Firma  
Firma  
GIANLUCA ABBATE  
Certificato emesso da InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3 InfoCert S.p.A. IT  
Ritorno tempo: SigningTime: 17-02-2025 16:15:13  
Nome: Abbate, Gianluca

Firma

Documento informatico sottoscritto con firma digitale  
ai sensi del D.Lvo 82/2005 e ss.mm.ii.