



Cognome	GRIGNASCHI	
Nome	PAOLA ANTONELLA	
Incarico in ATS	Responsabile di struttura SS Monza Ovest	

Carica o incarico
Soggetto conferente
Periodo
Compenso in euro
Note

Carica o incarico
Soggetto conferente
Periodo
Compenso in euro
Note

7. $\Delta H_{\text{vap}} = 40.7 \text{ kJ/mol}$
 8. $\Delta H_{\text{vap}} = 40.7 \text{ kJ/mol}$
 9. $\Delta H_{\text{vap}} = 40.7 \text{ kJ/mol}$
 10. $\Delta H_{\text{vap}} = 40.7 \text{ kJ/mol}$
 11. $\Delta H_{\text{vap}} = 40.7 \text{ kJ/mol}$
 12. $\Delta H_{\text{vap}} = 40.7 \text{ kJ/mol}$
 13. $\Delta H_{\text{vap}} = 40.7 \text{ kJ/mol}$
 14. $\Delta H_{\text{vap}} = 40.7 \text{ kJ/mol}$
 15. $\Delta H_{\text{vap}} = 40.7 \text{ kJ/mol}$
 16. $\Delta H_{\text{vap}} = 40.7 \text{ kJ/mol}$
 17. $\Delta H_{\text{vap}} = 40.7 \text{ kJ/mol}$
 18. $\Delta H_{\text{vap}} = 40.7 \text{ kJ/mol}$
 19. $\Delta H_{\text{vap}} = 40.7 \text{ kJ/mol}$
 20. $\Delta H_{\text{vap}} = 40.7 \text{ kJ/mol}$

Tl 5 Mod assunzione di altre assunzione di altre cariche presso enti pubblici o privati



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

Cognome	GRIGNASCHI
Nome	PAOLA ANTONELLA
Incarico in ATS	Responsabile di struttura SS Monza Ovest

DICHIARA

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

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 Desio, 18/03/2025

Firma

Firmata da:
PAOLA ANTONELLA GRIGNASCHI
Codice fiscale: *****
Valido su: 23-04-2024 10:45:43 a: 23-04-2027 01:00:00
Certificato emesso da: InfoCert Qualind-Elettrone - Siget - c CA 1 InfoCert S.p.A. IT
Riferimento temporale: SigningTime 18-03-2025 10:44:21
Modulo: Adv-adv (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 PAOLA ANTONELLA GRIGNASCHI in relazione all'incarico di Responsabile di struttura semplice Monza Ovest presso l'ATS della Brianza, conferito con deliberazione n. 83 del 03/03/2025, 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 Desio, 18/03/2025

Firma

Firma di:
PAOLA ANTONELLA GRIGNASCHI
Codice Fiscale: GRIGNASCHI PAOLA
Identificatore: 23-04-2024 15:44:43 e 15-04-2025 10:45:10
Certificato emesso da: InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A. IT
Riferimento temporale SigningTime: 18-03-2025 10:45:10
Motivo: Ripetizione dell'autografo

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