

**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 art. 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 mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, di cui agli artt. 75 e 76 del citato DPR n. 445/2000

Cognome	....PALMERI	
Nome	....GIORGIA	
Incarico in ATS	Direttore/Responsabile di struttura SC SERVIZIO FARMACEUTICO	

DICHIARA

☐ 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	.....CONSIGLIERE PRESSO ORDINE FARMACISTI' MILANO
Soggetto conferente	...ORDINE DEI FARMACISTI'
Periodo	..2024/2028
Compenso in euro	...../ NESSUN COMPENSO
Note	.....

Carica o incarico	.....
Soggetto 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 : ROMA 8/3/25

Firma



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

Firmato da:
 GIORGIA PALMERI
 Codice fiscale: 
 Valido da 16-10-2023 14:33:22 a 16-10-2025 01:00:00
 Certificato emesso da InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3 - InfoCert S.p.A. IT
 Riferimento temporale SigningTime: 13-03-2025 10:07:30
 Motivo: Approvo il documento



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 art. 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 mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, di cui agli artt. 75 e 76 del citato DPR n. 445/2000

Cognome	PALMIERI
Nome	GIORGIA
Incarico in ATS	Direttore/Responsabile di struttura SC. SERVIZIO FARMACOTECNICO

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**

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 Rovato 18/3/25

Firma Giorgia Palmieri

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

Firmato da:
GIORGIA PALMIERI
Codice fiscale: 00000000000
Valido da: 16-10-2023 14:33:22 a: 16-10-2025 01:00:00
Certificato emesso da: InfoCert Qualisid Electronic Signature CA 3 InfoCert S.p.A., IT
Referimento temporale "SigningTime": 15/03/2025 13:05:16
Validità: Approva il documento



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

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

il/la sottoscritto/a GIORGIA PALMIERI in relazione
all'incarico di Direttore/Responsabile di struttura: SERVIZIO FARMACEUTICO
presso l'ATS della Brianza, conferito con
decreto/deliberazione n. 467 del 20/12/23, 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 18/3/2025

Firma

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