



DICHIARAZIONE D'INSUSSISTENZA DI CAUSE **INCOMPATIBILITÀ**

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

Il sottoscritto BIANCHI PAOLO: nato omissis il omissis in relazione all'incarico di Responsabile di struttura complessa Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche presso l'ATS della Brianza, nominato con Deliberazione n. 17 del 29/09/2021, richiamato l'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n° 39 del 08/04/2013, 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.

Barzio, 18 marzo 2025

Firma

Documento firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. n. 82/2005 e ss.mm.ii.

Firmato da:
PAOLO BIANCHI
Codice fiscale: _____
Valido da: 26-09-2023 13:03:46 a: 26-09-2026 01:00:00
Certificato emesso da: InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT
Riferimento temporale 'SigningTime': 18-02-2025 10:44:45
Motivo: Approvo il documento