



**Dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti**

<b>Cognome</b>	CATTANEO
<b>Nome</b>	RITA
<b>Nato a</b>	BELLANO
<b>Data di nascita</b>	13 APRILE 1957
<b>Incarico in ATS</b>	DIRETTORE STRUTTURA COMPLESSA

**DICHIARA**

*Barrare una opzione*

X di **NON** avere altre cariche, presso enti pubblici o privati.

LECCO,

Data: 20 GENNAIO 2022

Firma



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

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

La sottoscritta CATTANEO RITA nata a BELLANO il 13/04/1957, in relazione all'incarico di DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA IGIENE E SANITA' PUBBLICA presso l'ATS della Brianza, nominato con Deliberazione n 111 del 24/02/2020 richiamato l'art. 20, comma 3, 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. 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.

LECCO,

Data: 20/01/2022

Firma



**Altri eventuali incarichi con ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA e indicazione dei compensi spettanti**

<b>Cognome</b>	CATTANEO
<b>Nome</b>	RITA
<b>Nato a</b>	BELLANO
<b>Data di nascita</b>	13 APRILE 1957
<b>Incarico in ATS</b>	<i>Direttore di Struttura Complessa</i>

**DICHIARA**

*Barrare una opzione*

X di **NON** avere altri eventuali incarichi con **ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA**.

Lecco

Data: 20 gennaio 2022

Firma