

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

Cognome	MARANGON
Nome	VERONICA
Nato a	BORGOSIESA (VC)
Data di nascita	12/09/1977
Incarico in ATS	Responsabile di Struttura Semplice U.O. FARMACOVIGILANZA E MONITORAGGIO PRESCRIZIONI

DICHIARA

Barrare una opzione

☒ 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	
Soggetto conferente	
Periodo	
Compenso in euro	
Note	

Carica o incarico	
Soggetto conferente	
Periodo	
Compenso in euro	
Note	

Carica o incarico	
Soggetto conferente	
Periodo	
Compenso in euro	
Note	

Lecco, 22/03/2021


 Firma

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

Cognome	MARANGON
Nome	VERONICA
Nato a	BORGOSIESIA (VC)
Data di nascita	12/09/1977
Incarico in ATS	Responsabile di Struttura Semplice U.O. FARMACOVIGILANZA E MONITORAGGIO PRESCRIZIONI

DICHIARA

Barrare una opzione

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

oppure

☐ 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	

Carica o incarico	
Soggetto pubblico conferente	
Periodo	
Compenso in euro	
note	

Lecco, 22/03/2021


 Firma



DICHIARAZIONE D'INSUSSISTENZA DI CAUSE **INCOMPATIBILITÀ**

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

La sottoscritta Veronica Marangon nata a Borgosesia (VC) il 12/09/1977, in relazione all'incarico di Responsabile di Struttura Semplice U.O. farmacovigilanza e Monitoraggio delle Prescrizioni presso l'ATS della Brianza, nominato con Deliberazione n. 364 del 30/06/2017, 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, 22/03/2021


Firma