

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

Cognome	..... PALLIERU
Nome	..... GIORGIA
Nato a	..... ROMA
Data di nascita	..... 10/10/1973
Incarico in ATS	Responsabile di Struttura Semplice ..CORSO "ATTIVITA' ATIP. E M CONTROLLO" SUE FARMACIE".

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	..CONSIGLIERE
Soggetto conferente	..ORDINE FARMACISTI MILANO
Periodo	.... 2021 - 2024
Compenso in euro	..... 0€
Note	.....

Carica o incarico	..... DOCENTE WEBINAR
Soggetto conferente	..... MENTALIA srl
Periodo	..... 21/6/21
Compenso in euro	..... 1200€
Note	.....

Carica o incarico	.....
Soggetto conferente	.....
Periodo	.....
Compenso in euro	.....
Note	.....

Monza,

Data: .....

Firma  
 ..... 

## DICHIARAZIONE D'INSUSSISTENZA DI CAUSE INCOMPATIBILITÀ

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

Il sottoscritto GIORGIA PALTIERI: nato a ROSA  
il 10/10/73, in relazione all'incarico di Responsabile di Struttura Semplice UOSD  
ATTIVITÀ AMM. E M. CONTROLLO SULLE FARMACIE presso l'ATS della Brianza,  
nominato con Deliberazione n. 162 del 21/12/22, 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.

Monza,

Data: 14/2/22

Firma

Giorgia Paltieri

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

Cognome	..... PAUTIERI
Nome	..... GIORGIA
Nato a	..... ROMA
Data di nascita	..... 10/10/1973
Incarico in ATS	Responsabile di Struttura Semplice ..UOSD "ATTIVITA' ATIL. EDI CONTROLLO SULLE FARMACIE"

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	.....

Monza,

Data: 14/21.2022

Firma

..... 