

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

Cognome	PASSONI
Nome	PAOLA
Ruolo in ATS	RESPONSABILE DI STRUTTURA COMPLESSA
Nato a	VIMERCATE
Data di nascita	10/09/1964

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.

Altra carica o incarico	
Soggetto privato conferente	
Periodo	
Compenso in euro	
note	

Altra carica o incarico	
Soggetto privato conferente	
Periodo	
Compenso in euro	
note	

Altra carica o incarico	
Soggetto privato conferente	
Periodo	
Compenso in euro	
note	

Data e luogo 31 gennaio 2020, Monza

Firma,



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

Cognome	PASSONI
Nome	PAOLA
Ruolo in ATS	Responsabile di Struttura Complessa
Nato a	Vimercate
Data di nascita	10/09/1964

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.

Altra carica o incarico	
Soggetto pubblico conferente	
Periodo	
Compenso in euro	
note	

Altra carica o incarico	
Soggetto pubblico conferente	
Periodo	
Compenso in euro	
note	

Altra carica o incarico	
Soggetto pubblico conferente	
Periodo	
Compenso in euro	
note	

Data e luogo, 31 gennaio 2020, Monza

Firma





DICHIARAZIONE D'INSUSSISTENZA DI CAUSE INCOMPATIBILITÀ

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

La sottoscritta PASSONI PAOLA nata a VIMERCATE il 10/09/1964, in relazione all'incarico di RESPONSABILE DI STRUTTURA COMPLESSA presso l'ATS della Brianza, nominato con Deliberazione n. del ⁷⁴² 26/11/2018 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, 31 gennaio 2020

Firma