

**DICHIARAZIONE D'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ  
(D. Lgs. n. 39/2013)**

ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 46 e 47

Il sottoscritto Antonio Colaianni, in relazione all'incarico di Direttore Sociosanitario presso l'ATS Brianza, con sede in Monza, Viale Elvezia n. 2, richiamato l'art. 20, comma 2, 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;

che lo svolgimento di incarico in situazione di incompatibilità comporta la decadenza dell'incarico stesso e la risoluzione del contratto di lavoro decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione all'interessato ai sensi dell'art. 19 del D.Lgs. 39/2013;

**DICHIARA**

che non sussistono a proprio carico condizioni di incompatibilità, avuto specifico riguardo alla disciplina dettata dal già citato D. Lgs. n. 39/2013 ed in particolare dagli artt. 10 e 14;

**DICHIARA ALTRESI'**

di essere informato che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale dell'ente nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente";

di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione;

di essere stato informato che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/16, sul trattamento dei dati personali forniti per le finalità di cui alla presente dichiarazione, compresi i fini di pubblicazione sul sito aziendale.

Monza, 27.01.2026

**IL DIRETTORE SOCIO SANITARIO**

Antonio Colaianni

Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi del D.Lvo 82/2005 e ss.mm.ii