

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

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

La sottoscritta Paola Palmieri, quale Direttore Generale presso l'ATS della Brianza, con sede legale in Monza, Viale Elvezia n. 2, incarico conferito da Regione Lombardia con DGR n. XII/4852 dell'1.08.2025, richiamato l'art. 20, comma 2, 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;

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 informata 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 stata informata 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, 29/09/2025

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Dott.ssa Paola Palmieri**

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