



**DICHIARAZIONE DI AVERE/NON AVERE ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI,
E RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI
(art. 14, c. 1 lett. d) del D.Lgs. 33/2013)**

resa ai sensi delle disposizioni di cui agli art. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 N. 445 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, di cui agli artt. 75 e 76 del citato DPR n. 445/2000

Cognome	Barbaini	
Nome	Giovanna	
Incarico in ATS	Direttore/Responsabile di struttura SSD Verifica requisiti Strutturali e Tecnologici Strutture Erogatrici	

DICHIARA

X 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

DICHIARA ALTRESI'

di essere informato, che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 14, comma 1 bis del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale dell'ente, nell'apposita sezione “Amministrazione Trasparente”.

Luogo e data :Lecco il 18/03/2025

Firmato da:
GIOVANNA ADELE BARBAINI
Codice fiscale: ~~00000000000~~
Valido da: 12-01-2023 11:03:59 a: 12-01-2026 01:00:00
Certificato emesso da: InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT
Riferimento temporale 'SigningTime': 18-03-2025 12:06:59
Motivo: Approvo il documento

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



DICHIARAZIONE DI AVERE/NON AVERE ALTRI EVENTUALI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA e indicazione dei compensi spettanti
(art. 14, c. 1 lett. e) del D.Lgs. 33/2013)

resa ai sensi delle disposizioni di cui agli art. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 N. 445 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione mendace, falsità in atti e uso di atti falsi, di cui agli artt. 75 e 76 del citato DPR n. 445/2000

Cognome	Barbaini
Nome	Giovanna
Incarico in ATS	Direttore/Responsabile di struttura SSD Verifica Requisiti Strutturali e tecnologici strutture erogatrici

DICHIARA

X di **NON** avere altri eventuali incarichi con **ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA**
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

DICHIARA ALTRESI'

di essere informato, che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 14, comma 1 bis del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale dell'ente, nell'apposita sezione “Amministrazione Trasparente”.

Luogo e data Lecco 18/03/2025

Firmato da:
GIOVANNA ADELE BARBAINI
Codice fiscale: ~~00000000000000000000~~
Valido dal 12-01-2023 11:03:59 al 12-01-2026 01:00:00
Certificato emesso da InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT
Riferimento temporale 'SigningTime': 18-03-2025 12:08:03
Motivo: Approvo il documento

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