

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

<b>Cognome</b>	OFFREDI
<b>Nome</b>	DONATO
<b>Nato a</b>	SANREMO – IM
<b>Data di nascita</b>	21/11/1956
<b>Incarico in ATS</b>	<i>Responsabile di Struttura semplice Sviluppo Operativo</i>

**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.

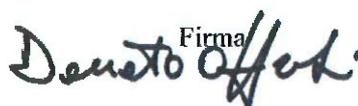
<b>Carica o incarico</b>	
<b>Soggetto conferente</b>	
<b>Periodo</b>	
<b>Compenso in euro</b>	
<b>Note</b>	

<b>Carica o incarico</b>	
<b>Soggetto conferente</b>	
<b>Periodo</b>	
<b>Compenso in euro</b>	
<b>Note</b>	

<b>Carica o incarico</b>	
<b>Soggetto conferente</b>	
<b>Periodo</b>	
<b>Compenso in euro</b>	
<b>Note</b>	

Monza,

Data: 25.01.2022

Firma  


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

Cognome	OFFREDI
Nome	DONATO
Nato a	SANREMO – IM
Data di nascita	21/11/1956
Incarico in ATS	Responsabile di Struttura semplice Sviluppo Operativo

**DICHIARA**

*Barrare una opzione*

di **NON** avere altre cariche, presso enti pubblici o privati.

*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: 22.01.2022

*Donato Offredi*  
 Firma



## DICHIARAZIONE D'INSUSSISTENZA DI CAUSE INCOMPATIBILITÀ

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

Il sottoscritto DONATO OFFREDI nato a SANREMO il 21/11/1956 in relazione all'incarico di RESPONSABILE di Struttura semplice Sviluppo Operativo presso l'ATS della Brianza, nominato con DELIBERA n. 270 del 24/04/2019 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: 20.01.2022

*Donato Offredi*  
Firma