



**Dati relativi all'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE, presso enti pubblici o privati,
e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti**

Cognome	CAMBIAGHI
Nome	TARCISIO
Ruolo in ATS	Responsabile di Struttura Semplice
Nato a	Cinisello Balsamo (MI)
Data di nascita	24/07/1955

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	

Monza, 13 dicembre 2019

Firma



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

Cognome	CAMBIAGHI
Nome	TARCISIO
Ruolo in ATS	Responsabile di Struttura Semplice
Nato a	Cinisello Balsamo (MI)
Data di nascita	24/07/1955

DICHIARA

Barrare una opzione

☒ di **NON** altri 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 privato conferente	
Periodo	
Compenso in euro	
Note	

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

Monza, 13 dicembre 2019

Firma



DICHIARAZIONE D'INSUSSISTENZA DI CAUSE **INCOMPATIBILITÀ**

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

Il sottoscritto CAMBIAGHI TARCISIO nato a Cinisello Balsamo (MI) il 24/07/1955, in relazione all'incarico di Responsabile UOS Sviluppo Progetti Speciali presso l'ATS della Brianza, nominato con Deliberazione n. 801 del 03/12/2019, 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, 13 dicembre 2019

Firma



DICHIARAZIONE D'INSUSSISTENZA DI CAUSE **INCONFERIBILITÀ**

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

Il sottoscritto CAMBIAGHI TARCISIO nato a Cinisello Balsamo (MI) il 24/07/1955, in relazione all'incarico di Responsabile UOS Sviluppo Progetti Speciali presso l'ATS della Brianza, nominato con Deliberazione n. 801 del 03/12/2019, richiamato l'art. 20, comma 1, 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 sussiste alcuna causa d'**INCONFERIBILITÀ** a proprio carico.

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, 13 dicembre 2019

Firma