

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

Cognome	Meroni
Nome	Tiziana
Ruolo in ATS	Direttore di Struttura Semplice <i>(Direttore generale, Direttore sanitario, Direttore sociosanitario, Direttore amministrativo, Direttore di Struttura Complessa, Direttore di Struttura Semplice)</i>
Nato a	Lissone (MB)
Data di nascita	11 agosto 1971

**DICHIARA**

*Barrare una opzione*

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

*oppure*

di avere altri incarichi con ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA.

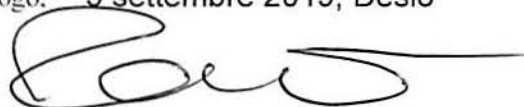
Altra carica o incarico	
Soggetto pubblico conferente	
Periodo	
Compenso in euro	
note	

Altra carica o incarico	
Soggetto pubblico conferente	
Periodo	
Compenso in euro	
note	

Altra carica o incarico	
Soggetto pubblico conferente	
Periodo	
Compenso in euro	
note	

Data e luogo, 3 settembre 2019, Desio

Firma,



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

Cognome	Meroni
Nome	Tiziana
Ruolo in ATS	Direttore di Struttura Semplice <i>(Direttore generale, Direttore sanitario, Direttore sociosanitario, Direttore amministrativo, Direttore di Dipartimento, Direttore di Struttura Complessa, Direttore di Struttura Semplice)</i>
Nato a	Lissone (MB)
Data di nascita	11 agosto 1971

**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.

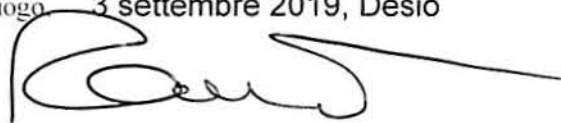
Altra carica o incarico	
Soggetto privato conferente	
Periodo	
Compenso in euro	
note	

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

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

Data e luogo 3 settembre 2019, Desio

Firma.





## DICHIARAZIONE D'INSUSSISTENZA DI CAUSE INCONFERIBILITA'

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

La sottoscritta Tiziana Meroni, nata a Lissone il 11/08/1971, in relazione all'incarico di Responsabile della UOS Promozione e Monitoraggio Offerta Vaccinale presso l'ATS della Brianza, nominata con Deliberazione n. 598 del 26/08/2019, 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, 3 settembre 2019

Firma 



## DICHIARAZIONE D'INSUSSISTENZA DI CAUSE INCOMPATIBILITÀ

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

La sottoscritta Tiziana Meroni, nata a Lissone (MB) il 11/08/1971, in relazione all'incarico di Responsabile della UOS Promozione e Monitoraggio Offerta Vaccinale presso l'ATS della Brianza, nominata con Deliberazione n. 598 del 26/08/2019, 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, 3 settembre 2019

Firma 