



## DICHIARAZIONE D'INSUSSISTENZA DI CAUSE **INCOMPATIBILITÀ**

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

Il sottoscritto PICILLO LUCA : nato a                      il:                     , in relazione all'incarico di Responsabili di struttura semplice S.S. Gestione Distrettuale SA/IUV Lecco presso l'ATS della Brianza, nominato con Deliberazione n. 339 del 10/08/2023, 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: 12/10/2023

Firma

Firmato da:  
LUCA PICILLO  
Codice fiscale: PCLLCU78M14F205R  
Valido da: 09-05-2022 13:46:16 a: 09-05-2025 02:00:00  
Certificato emesso da: InfoCert Qualifed Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT  
Riferimento temporale 'SigningTime': 12-10-2023 16:27:18  
Approvo il documento



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

Cognome	PICILLO
Nome	LUCA
Nato a	/
Data di nascita	/
Incarico in ATS	Responsabili di struttura semplice S.S. Gestione Distrettuale SA/IUV Lecco

#### 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.**

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: 12/10/2023

Firma

Firmato da:  
LUCA PICILLO  
Codice fiscale: PICILCU76M14F205R  
Valido da: 09-05-2022 13:46:16 al: 09-05-2025 02:00:00  
Certificato emesso da: InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT  
Riferimento temporale "SigningTime": 12-10-2023 16:25:16  
Approvo il documento



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

Cognome	PICILLO
Nome	LUCA
Nato a	.....
Data di nascita	.....
Incarico in ATS	Responsabili di struttura semplice S Gestione Distrettuale SA/IUV Lecco

**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.

Carica o incarico	.....
Soggetto conferente	.....
Periodo	.....
Compenso in euro	.....
Note	.....

Carica o incarico	.....
Soggetto conferente	.....
Periodo	.....
Compenso in euro	.....
Note	.....

Carica o incarico	.....
Soggetto conferente	.....
Periodo	.....
Compenso in euro	.....
Note	.....

Monza,

Data: 12/10/2023

Firma

Firmato da:  
LUCA PICILLO  
Codice fiscale: PCLU78M14F205R  
Valido da: 09-05-2022 13:46:16 a: 09-05-2025 02:00:00  
Certificato emesso da: InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT  
Riferimento temporale 'Signing Time': 12-10-2023 18:19:08  
Approvo il documento