

**SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ AI
SENSI DELL'ARTICOLO 20, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39**

(art. 47 del D.P.R. del 28.12.2000, n. 445)

DICHARA

(firmato)
Alessandra Erbetta

DICHIARAZIONE

ai sensi dell'art. 14, **comma 1, lett. d)** ed **e)** del D.Lgs. n. 33/2013

Il/la sottoscritto Dr. Alessandra

Erbetta _____

con riferimento all'incarico di Dirigente Medico di I
livello _____

presso la Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta

consapevole

- della responsabilità penale prevista ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci
- che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione Amministrazione Trasparente sul sito web istituzionale della Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta e che dovrà essere rinnovata con cadenza annuale

DICHIARA

1) Relativamente a quando disposto dal D.Lgs. n. 33/2013, **art. 14 comma 1, lett. d)**:

☐ X di non ricoprire altre cariche presso enti pubblici o privati;

ovvero

☐ di ricoprire altre cariche e di percepire compensi, a qualsiasi titolo corrisposti come da seguenti tabelle:

CARICA RICOPERTA PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI	DENOMINAZIONE ENTE	DATA INIZIO	DATA FINE	COMPENSO LORDO

2) Relativamente a quando disposto dal D.Lgs. n. 33/2013, **art. 14 comma 1, lett. e)**:

☐ X di non ricoprire altri incarichi presso enti pubblici o privati con oneri a carico della finanza pubblica;
ovvero

☐ di ricoprire altri incarichi presso enti pubblici o privati con oneri a carico della finanza pubblica.

INCARICO RICOPERTO CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA	DENOMINAZIONE ENTE	DATA INIZIO	DATA FINE	COMPENSO LORDO

LUOGO E DATA:

(NOME e COGNOME)

Alessandra Erbetta

Milano, 7/11/2025

Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi del D. Lgs. n. 82/2005 (Codice dell'Amministrazione Digitale). L'originale
Xxsottoscritto è conservato nell'archivio informatico della SC Risorse Umane.