

DICHIARAZIONE

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 del D.P.R. del 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a MATILDE LEONARDI, dirigente MEDICO in servizio presso la Fondazione IRCCS Istituto Neurologico "Carlo Besta" in riferimento all'incarico DIRETTORE SC NEUROLOGIA, SALUTE PUBBLICA, DISABILITA', ai sensi dell'art. 20 del decreto legislativo dell'8 aprile 2013 n. 39,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal Decreto del Presidente della Repubblica del 28.12.2000 n. 445 è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, di cui all'articolo 76 dello stesso D.P.R. e che la presente viene rilasciata ai sensi e per gli effetti del predetto D.P.R. che:

1. in relazione all'incarico dirigenziale sopra richiamato, ai sensi del medesimo Decreto Legislativo dell'8 aprile 2013 n. 39



non sussistono cause di inconferibilità



sussistono le seguenti cause di inconferibilità _____

2. in relazione all'incarico dirigenziale sopra richiamato, ai sensi del predetto Decreto Legislativo



non sussistono cause di incompatibilità



sussistono le seguenti cause di incompatibilità _____

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale;

Dichiara di essere informato che:

- la presente dichiarazione verrà pubblicata nella sezione Amministrazione Trasparente del sito web aziendale <http://www.istituto-besta.it> ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 D.Lgs. 39/2013;
- i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e nel rispetto di quanto previsto dalla vigente normativa in materia di protezione dati personali (Regolamento (UE) 2016/679 e D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018).

DATA,

Matilde Leonardi 13/8/25

(firmato)

Matilde Leonardi

DICHIARAZIONE

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

Il/la sottoscritto Dr. MATILDE LEONARDI

con riferimento all'incarico di DIRIGENTE MEDICO

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):

☐ 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
Docenza per l'insegnamento "Neuropsichiatria, salute pubblica, disabilità"	Università Cattolica del Sacro Cuore, Milano	Ottobre 2025	Dicembre 2025	2.600,00€
Docenza per l'insegnamento "Disability Manager e mondo del lavoro"	Università Cattolica del Sacro Cuore, Milano	Ottobre 2025	Dicembre 2025	1.960,00€
Componente Commissione Concorso	ASST di Lecco	Aprile 2025	Aprile 2025	250,00€
Componente Commissione Concorso	ASST di Valle Olona	Febbraio 2025	Febbraio 2025	250,00€
Docenza per il corso FAD "La gestione delle cefalee in farmacia, dal riconoscimento alla valorizzazione del paziente"	EDRA S.P.A.	Maggio 2025	Maggio 2025	600,00€
Docenza per l'insegnamento "Medicina narrativa e ricerca narrativa nella pratica clinica: tecniche, strumenti e ambiti di applicazione"	Università degli studi E-Campus	Agosto 2025	Agosto 2025	320,00€

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

☒ 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:

Usc, 13/8/2025

(MATILDE LEONARDI)



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