

Il sottoscritto/a _____MICHELE CHIARELLI_____

Tipologia di incarico _____RESPONSABILE DI STRUTTURA SEMPLICE_____

Tipologia Struttura e denominazione _____IGIENE E ORGANIZZAZIONE TERRITORIALE_____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali applicabili in casi di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 rende le seguenti dichiarazioni:

Dichiarazione relativa all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (ex art. 14, 1 comma, lett. d), D.Lgs. n.33/2013)

SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA CARICA	DATA CONFERIMENTO	DATA FINE DELLA CARICA	IMPORTO LORDO DI COMPETENZA

Dichiarazione relativa all'assunzione di altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti (ex art. 14, 1 comma, lett. e), D.Lgs. n.33/2013)

SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA INCARICO/CONSULENZA	DATA CONFERIMENTO INCARICO	DATA FINE INCARICO	IMPORTO LORDO DI COMPETENZA

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., del GDPR n. 2016/679 e del D.Lgs. n. 101/2018 che i dati raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche ai fini della pubblicazione della stessa sul sito web aziendale.

Milano, __12/8/2025

FIRMA

Firmato da:
MICHELE CHIARELLI
Codice fiscale: CHRMHL59E01F205K
Organizzazione: non presente

Valido da: 13-06-2024 13:58:39 a: 13-06-2027 02:00:00
Certificato emesso da: InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT
Riferimento temporale 'SigningTime': 12-08-2025 13:11:44
Motivo: Approvo il documento

Il sottoscritto/a RICCARDO COLOMBO

Tipologia di incarico RESPONSABILE SS

Tipologia Struttura e denominazione MAXI EMERGENZA E COORDINAMENTO LOCALE
MEZZI DI SOCCORSO AVANZATO PER L'EMERGENZA SUL TERRITORIO

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali applicabili in casi di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 rende le seguenti dichiarazioni:

Dichiarazione relativa all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (ex art. 14, 1 comma, lett. d), D.Lgs. n.33/2013)

SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA CARICA	DATA CONFERIMENTO	DATA FINE DELLA CARICA	IMPORTO LORDO DI COMPETENZA

Dichiarazione relativa all'assunzione di altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti (ex art. 14, 1 comma, lett. e), D.Lgs. n.33/2013)

SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA INCARICO/CONSULENZA	DATA CONFERIMENTO INCARICO	DATA FINE INCARICO	IMPORTO LORDO DI COMPETENZA

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., del GDPR n. 2016/679 e del D.Lgs. n. 101/2018 che i dati raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche ai fini della pubblicazione della stessa sul sito web aziendale.

Milano, 09/09/2025

FIRMA

Riccardo Colombo

Firmato digitalmente da Riccardo Colombo
Data: 2025.09.09 15:08:17 +02'00'

Il sottoscritto/a _____ Donati Girolamo_____

Tipologia di incarico: Dirigente medico odontoiatra - tempo pieno - rapporto esclusivo -

Direttore f.f. della SC Odontoiatria e Stomatologia Sacco

Tipologia Struttura e denominazione _____ S. C. Odontoiatria e Stomatologia_____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali applicabili in casi di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 rende le seguenti dichiarazioni:

Dichiarazione relativa all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (ex art. 14, 1 comma, lett. d), D.Lgs. n.33/2013)

SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA CARICA	DATA CONFERIMENTO	DATA FINE DELLA CARICA	IMPORTO LORDO DI COMPETENZA

Dichiarazione relativa all'assunzione di altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti (ex art. 14, 1 comma, lett. e), D.Lgs. n.33/2013)

SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA INCARICO/CONSULENZA	DATA CONFERIMENTO INCARICO	DATA FINE INCARICO	IMPORTO LORDO DI COMPETENZA

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., del GDPR n. 2016/679 e del D.Lgs. n. 101/2018 che i dati raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche ai fini della pubblicazione della stessa sul sito web aziendale.

Milano, __06/10/2025__

FIRMA



GIROLAMO
DONATI
07.10.2025
09:01:26
GMT+01:00

Il sottoscritto/a _____GIOVANNI BATTISTA FORLEO_____

Tipologia di incarico _____DIRETTORE STRUTTURA COMPLESSA_____

Tipologia Struttura e denominazione ____CARDIOLOGIA P.O. FATEBENEFRAELLI

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali applicabili in casi di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 rende le seguenti dichiarazioni:

Dichiarazione relativa all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (ex art. 14, 1 comma, lett. d), D.Lgs. n.33/2013)

SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA CARICA	DATA CONFERIMENTO	DATA FINE DELLA CARICA	IMPORTO LORDO DI COMPETENZA

Dichiarazione relativa all'assunzione di altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti (ex art. 14, 1 comma, lett. e), D.Lgs. n.33/2013)

SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA INCARICO/CONSULENZA	DATA CONFERIMENTO INCARICO	DATA FINE INCARICO	IMPORTO LORDO DI COMPETENZA
Università degli studi di Milano (Facoltà di Medicina e Chirurgia- Polo Vialba	Professore a Contratto Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia	2021	In corso	Nessuno
Università degli studi di Milano.	Professore a contratto	2019	In corso	nessuno

(corso di Specializzazione in Malattie Cardiovascolari				
Università degli studi di Varese. Master in Elettrofisiologia	Lezioni frontali	2025	2025	150,00
Università degli studi di Firenze. Master in Scompenso Cardiaco	Lezioni Frontali	2022	2024	150/anno

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., del GDPR n. 2016/679 e del D.Lgs. n. 101/2018 che i dati raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche ai fini della pubblicazione della stessa sul sito web aziendale.

Milano, _____

FIRMA



GIOVANNI
BATTISTA
FORLEO
02.10.2025
15:31:18
GMT+01:00

Il sottoscritto/a _____ Dott. Claudio Montresor _____

Tipologia di incarico _____ Direttore Struttura Complessa _____

Tipologia Struttura e denominazione _____ Dipartimento Interaziendale Cure Primarie _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali applicabili in casi di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 rende le seguenti dichiarazioni:

Dichiarazione relativa all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (ex art. 14, 1 comma, lett. d), D.Lgs. n.33/2013)

SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA CARICA	DATA CONFERIMENTO	DATA FINE DELLA CARICA	IMPORTO LORDO DI COMPETENZA
////////////////////	////////////////////	////////////////////	////////////////////	////////////////////

Dichiarazione relativa all'assunzione di altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti (ex art. 14, 1 comma, lett. e), D.Lgs. n.33/2013)

SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA INCARICO/CONSULENZA	DATA CONFERIMENTO INCARICO	DATA FINE INCARICO	IMPORTO LORDO DI COMPETENZA
////////////////////	////////////////////	////////////////////	////////////////////	////////////////////

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., del GDPR n. 2016/679 e del D.Lgs. n. 101/2018 che i dati raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche ai fini della pubblicazione della stessa sul sito web aziendale.

Milano, ____03/09/2025____

FIRMA

CLAUDIO
MONTRESOR
10.09.2025
11:45:17
GMT+01:00



Il sottoscritto/a PAOLO VALENTINI

Qualifica DIRIG. MED. II LIV.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali applicabili in casi di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 rende le seguenti dichiarazioni:

Dichiarazione relativa all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (ex art. 14, 1 comma, lett. d), D.Lgs. n.33/2013)

SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA CARICA	DATA CONFERIMENTO	DATA FINE DELLA CARICA	IMPORTO LORDO DI COMPETENZA
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Dichiarazione relativa all'assunzione di altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti (ex art. 14, 1 comma, lett. e), D.Lgs. n.33/2013)

SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA INCARICO/CONSULENZA	DATA CONFERIMENTO INCARICO	DATA FINE INCARICO	IMPORTO LORDO DI COMPETENZA
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., del GDPR n. 2016/679 e del D.Lgs. n. 101/2018 che i dati raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche ai fini della pubblicazione della stessa sul sito web aziendale.

Milano, 5/05/2025

F.TO

PAOLO VALENTINI

L'originale della presente attestazione è conservato presso la SC Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane.

Il sottoscritto/a ELENA
ANGELI _____

Tipologia di incarico RESPONSABILE

Tipologia Struttura e denominazione SSD HOSPICE MALATTIE
INFETTIVE _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali applicabili in casi di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 rende le seguenti dichiarazioni:

Dichiarazione relativa all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (ex art. 14, 1 comma, lett. d), D.Lgs. n.33/2013)

SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA CARICA	DATA CONFERIMENTO	DATA FINE DELLA CARICA	IMPORTO LORDO DI COMPETENZA
AMICI HOSPICE MALATTIE INFETTIVE SACCO (AHMIS)	CONSIGLIERE	2023	2026	0,00

Dichiarazione relativa all'assunzione di altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti (ex art. 14, 1 comma, lett. e), D.Lgs. n.33/2013)

SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA INCARICO/CONSULENZA	DATA CONFERIMENTO INCARICO	DATA FINE INCARICO	IMPORTO LORDO DI COMPETENZA

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., del GDPR n. 2016/679 e del D.Lgs. n. 101/2018 che i dati raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche ai fini della pubblicazione della stessa sul sito web aziendale.

Milano, ____25/9/2025____

FIRMA

 ELENA ANGELI
29.09.2025 13:30:20
UTC

Il sottoscritto/a _____ **ELENA ALOISIO** _____

Tipologia di incarico _____ **RESPONSABILE DI STRUTTURA SEMPLICE** _____

Tipologia Struttura e denominazione _____ **STRUTTURA SEMPLICE CORELAB SACCO** _____

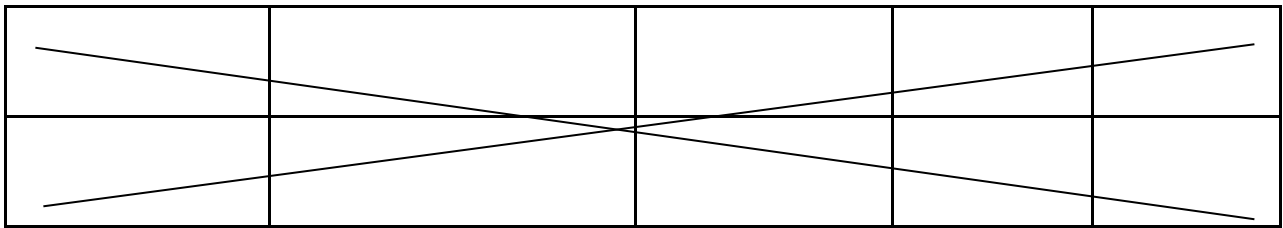
Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali applicabili in casi di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 rende le seguenti dichiarazioni:

Dichiarazione relativa all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (ex art. 14, 1 comma, lett. d), D.Lgs. n.33/2013)

SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA CARICA	DATA CONFERIMENTO	DATA FINE DELLA CARICA	IMPORTO LORDO DI COMPETENZA

Dichiarazione relativa all'assunzione di altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti (ex art. 14, 1 comma, lett. e), D.Lgs. n.33/2013)

SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA INCARICO/CONSULENZA	DATA CONFERIMENTO INCARICO	DATA FINE INCARICO	IMPORTO LORDO DI COMPETENZA



Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., del GDPR n. 2016/679 e del D.Lgs. n. 101/2018 che i dati raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche ai fini della pubblicazione della stessa sul sito web aziendale.

Milano, 01/10/2025

FIRMA

Firmato da:
ELENA ALOISIO
Codice fiscale: LSALNE89M53F205J
Valido da: 23-01-2023 14:56:54 a: 23-01-2026 02:00:00
Certificato emesso da: InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT
Riferimento temporale 'SigningTime': 01-10-2025 16:37:15
Motivo: Approvo il documento

Il sottoscritto/a _____ PAOLA SBURLATI _____

Tipologia di incarico _____ DIRIGENTE MEDICO _____

Tipologia Struttura e denominazione _____ STRUTTURA COMPLESSA ONCOLOGIA _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali applicabili in casi di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 rende le seguenti dichiarazioni:

Dichiarazione relativa all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (ex art. 14, 1 comma, lett. d), D.Lgs. n.33/2013)

SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA CARICA	DATA CONFERIMENTO	DATA FINE DELLA CARICA	IMPORTO LORDO DI COMPETENZA

Dichiarazione relativa all'assunzione di altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti (ex art. 14, 1 comma, lett. e), D.Lgs. n.33/2013)

SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA INCARICO/CONSULENZA	DATA CONFERIMENTO INCARICO	DATA FINE INCARICO	IMPORTO LORDO DI COMPETENZA

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., del GDPR n. 2016/679 e del D.Lgs. n. 101/2018 che i dati raccolti saranno trattati esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche ai fini della pubblicazione della stessa sul sito web aziendale.

Milano, ____05/08/2025_____

Firmato da:

FIRMA



2DCEAAA654374CA...

Il sottoscritto/a ERIKA SANVITTORI

Tipologia di incarico DIRIGENTE RESPONSABILE

Tipologia Struttura e denominazione SS EDILIZIA SANITARIA E INVESTIMENTI

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali applicabili in casi di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 rende le seguenti dichiarazioni:

Dichiarazione relativa all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (ex art. 14, 1 comma, lett. d), D.Lgs. n.33/2013)

SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA CARICA	DATA CONFERIMENTO	DATA FINE DELLA CARICA	IMPORTO LORDO DI COMPETENZA

Dichiarazione relativa all'assunzione di altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti (ex art. 14, 1 comma, lett. e), D.Lgs. n.33/2013)

SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA INCARICO/CONSULENZA	DATA CONFERIMENTO INCARICO	DATA FINE INCARICO	IMPORTO LORDO DI COMPETENZA

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., del GDPR n. 2016/679 e del D.Lgs. n. 101/2018 che i dati raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche ai fini della pubblicazione della stessa sul sito web aziendale.

Milano, 31/07/2025

FIRMA

Firmato da:
ERIKA SANVITTORI
Codice fiscale: SNVRKE80M61L319L
Valido da: 13-06-2023 08:55:03 a: 13-06-2026 02:00:00
Certificato emesso da: InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT
~~Relazione Compensato-SigningTime-31-07-2025-16:52:50~~
Motivo: Approvo il documento

Il sottoscritto/a SOTTILE TOMMASO

Qualifica DIRETTORE S.C. G.TECNICO PATRIMONIALE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali applicabili in casi di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 rende le seguenti dichiarazioni:

Dichiarazione relativa all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (ex art. 14, 1 comma, lett. d), D.Lgs. n.33/2013)

SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA CARICA	DATA CONFERIMENTO	DATA FINE DELLA CARICA	IMPORTO LORDO DI COMPETENZA
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Dichiarazione relativa all'assunzione di altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti (ex art. 14, 1 comma, lett. e), D.Lgs. n.33/2013)

SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA INCARICO/CONSULENZA	DATA CONFERIMENTO INCARICO	DATA FINE INCARICO	IMPORTO LORDO DI COMPETENZA
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., del GDPR n. 2016/679 e del D.Lgs. n. 101/2018 che i dati raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche ai fini della pubblicazione della stessa sul sito web aziendale.

Milano, 9/04/2025

F.TO

TOMMASO SOTTILE

L'originale della presente attestazione è conservato presso la SC Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane.