

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ  
DI CUI AL D.LGS. N. 39/2013**

Il/La sottoscritto/a Giovanna Giuliana, nato/a AGRIGENTO  
il 26/01/2026 CF 1234567890  
email giovanna.giuliana@polidimic.pa.it in relazione all'incarico dirigenziale di  
RESPONSABILE PROGRAMMA SEMPIICE INTERPIUTAMENTALE presso l'Azienda  
DIRIGENTE MEDICO DI PRIMO LIVELLO  
Ospedaliera Universitaria "Paolo Giaccone" di Palermo  
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci (ai sensi degli artt. 75 e 76 del  
DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile  
2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del  
contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto D.Lgs. n. 39/2013.

Luogo, data Palermo 26/01/2026

Firma  
Firmato digitalmente da:  
Giovanna Giuliana  
Data: 26/01/2026 08:15:04