

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

La sottoscritta Luisa Agnello, nata a PALERMO il [REDACTED] CF [REDACTED], email luisa.agnello@policlinico.pa.it in relazione all'incarico dirigenziale di Dirigente Biologo presso l'Azienda 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 sottoscritto 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.

Palermo, 21/01/2026

Firma

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Luisa Agnello", is placed over a black rectangular redaction mark.