

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

Il sottoscritto ROSARIO GURRERI, nato ad AGRIGENTO

CF [REDACTED] email [REDACTED] in relazione all'incarico
dirigenziale di medico di primo livello specialista in Dermatologia e Venereologia 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/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.

Palermo, 30/01/2026

Firma

[REDACTED]