

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

Il sottoscritto Cefalù Angelo Baldassare, nato a [REDACTED] il [REDACTED], CF [REDACTED]  
email angelobaldassare.cefalu@policlinico.pa.it in relazione all'incarico dirigenziale di Direttore  
F.F., UOC Astanteria/MCAU 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, 19/01/2026

Angelo Baldassare Cefalù