

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

La sottoscritto/a Nicastri Elisa, nata a Carini il [REDACTED], CF: [REDACTED] email [elisa.nicastri@policlinico.pa.it](mailto:elisa.nicastri@policlinico.pa.it), in relazione all'incarico dirigenziale di Dirigente ingegnere 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.

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

A large rectangular area of the document has been completely redacted with black ink, obscuring a handwritten signature.