

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

La sottoscritta MARIA RITA TRICOLI, [REDACTED]

[REDACTED] email MARIARITA.TRICOLI@POLICLINICO.PA.IT in relazione all'incarico dirigenziale di base presso l'U.O.S. Controllo Igiene Ospedaliera dell'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 sottoscritta 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, 30/01/2026

Firma