

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

La sottoscritta MARIA GABRIELLA VERSO, nata a PALERMO il [REDACTED], Codice Fiscale [REDACTED], email: mariagabriella.verso@policlinico.pa.it in relazione all'incarico dirigenziale di Responsabile dell'UOSD Medicina del Lavoro 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 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.

Palermo, 19/01/2026

[REDACTED]