

**Dichiarazioni Legge anticorruzione (art. 1 co. 9 L. 190/2012)**

All' Università degli Studi di Genova  
Dipartimento di Medicina Interna e Specialità Mediche

Il sottoscritto .....Linda Battistuzzi.....  
nato il .....26/11/1969.....a.....Genova.....  
residente in Genova, Via Pratolongo 9 .....  
telefono 3393689059..... fax .....  
con codice fiscale n. BTTLND69S66D969T.....  
con partita IVA n. ....

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n° 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, che in relazione al sottoscritto:

X non sussistono relazioni di parentela, coniugio o affinità con il Rettore, il Direttore Generale, i membri del Consiglio di Amministrazione e del Senato Accademico, i Presidi di Scuola, i Direttori di Dipartimento e i Dirigenti delle Aree della Direzione Generale dell'Università degli Studi di Genova<sup>1</sup>;

ovvero che, in relazione alle seguenti persone:

- Cognome e nome.....  
In qualità di.....  
sussiste il rapporto di  
 parentela con .....  
 affinità con .....  
 coniugio con .....
- Cognome e nome.....  
In qualità di.....  
sussiste il rapporto di  
 parentela con .....  
 affinità con .....  
 coniugio con .....

DATA

14 luglio 2022

FIRMA

Linda Battistuzzi

N.B. Si rammenta che in alternativa all'autenticazione della sottoscrizione, alla dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore

<sup>1</sup> L'elenco completo dei soggetti che ricoprono le predette cariche è reperibile ai seguenti indirizzi: <http://www.unige.it/organi/> ; <http://www.unige.it/strutture/scuole.shtml> ; [http://www.unige.it/strutture/dipartimenti\\_nuovi3.shtml](http://www.unige.it/strutture/dipartimenti_nuovi3.shtml) ; <http://www.unige.it/amministrazione/>