

**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 ..... PALERMO SALVATORE .....  
nato il ..... 15-04-1956 a ..... MIRABELLA ECLANO (AV) .....  
residente in ..... SAVONA ..... via/piazza ..... ANGELO BEVILAGUA n. 1/11 .....  
telefono ..... 338 8038078 fax .....  
con codice fiscale n. ..... PLR SNT 56 D 15 F 230 T .....  
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:

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

FIRMA

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/>