

**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 LERARDI MARIA PAOLA  
nato il 22/09/1983 a GENOVA  
residente in GENOVA via/piazza MOLASSANA n. 106<sup>A</sup>112  
telefono 3497675896 fax .....  
con codice fiscale n. RRD.HPLX3.P62D.969P  
con partita IVA n. IT.02.106770984

**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

5/7/22

FIRMA

LERARDI MARIA PAOLA

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/organ/> ; <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/>