

## 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                   ...Giacomo Pongiglione.....  
nato il                           03/02/1949.....a.....Lucca (LU).....  
residente in                   Imperia.....via/piazza. Strada Massabovi.....n142  
telefono                       335 6196508.. fax .....

con codice fiscale n.       PNGGCM49B03E715K.....  
con partita IVA n.           01890580994.....

*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>;

---

<sup>1</sup> L'elenco completo dei soggetti che ricoprono le pred

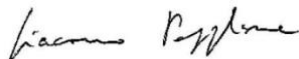


ovvero che, in relazione alle seguenti persone:

- 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 06/07/2022

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**