

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

Aff Università degli Studi di Genova
Dipartimento di Medicina Interna e Specialità Mediche

Il sottoscritto ANGELO USORSI
nato il 14/10/80 a GENOVA
residente in RECCO via PIERRE DEL CASTELLO n. 48/3
telefono 349318545 fax _____
con codice fiscale n. NSRNGL80R24D969R
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 Genova¹.

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 22/8/23

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

¹ L'elenco completo dei soggetti che ricoprono le predette cariche è reperibile ai seguenti indirizzi: <http://www.unige.it/organici/> ; <http://www.unige.it/struttura/scuole.shtml> ; http://www.unige.it/struttura/dipartimenti_novici.shtml ; <http://www.unige.it/amministrazione/>