

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 FILIPPO FORTUNA
nato il 02/02/1966 a TORINO
residente in BOISSANO via/piazza DELLE GINESTRE n. 48
telefono 3496542668 fax
con codice fiscale n. FRTFPP66B02L219B
con partita IVA n. 01312110099
.....

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:

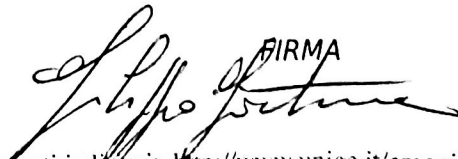
non sussistono relazioni di parentela, coniugio o affinità con il Rettore, il Direttore Generale, i membri del Consiglio di Amministrazione e del Senato Accademico, i Presidi di Scuola, i Direttori di Dipartimento e i Dirigenti delle Aree della Direzione Generale dell'Università degli Studi di Genova¹;

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

15/09/2023


FIRMA

¹ 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/amministrazione/>

A handwritten signature in black ink, appearing to read "L. P. P. P. P.", written in a cursive style with a horizontal line underneath.

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