



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ PER CONFERIMENTO DI INCARICO
(art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a

Cognome SQVARZONI nome ALFREDO

nato/a a [REDACTED] il [REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED]

ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 33/2013 (art. 15, comma 1) e ss.mm.ii. e del D.Lgs. 165/2001 (art.53 comma 14), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interessi con le attività oggetto dell'incarico;

Di non ricoprire incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, né di svolgere attività professionali;

oppure

Di ricoprire il/i seguente/i incarico/incarichi o carica/cariche:

_____ presso _____

_____ presso _____

_____ presso _____

_____ presso _____

e/o di svolgere la/le seguente/i attività professionale/i:

_____ presso _____

_____ presso _____

_____ presso _____

_____ presso _____

NOTA: ai sensi del D.Lgs n. 196/03 e del vigente Regolamento d'Ateneo in materia di protezione dei dati personali, l'Università si impegna a rispettare la riservatezza delle informazioni fornite dal collaboratore: tutti i dati conferiti saranno trattati solo per finalità connesse e strumentali alla gestione della collaborazione, nel rispetto delle disposizioni vigenti. L'informativa completa è disponibile alla pagina <https://unige.it/privacy.html>

In particolare si evidenzia che il CV e il presente modulo verranno pubblicati sul sito web dell'Università degli Studi di Genova nella sezione "Amministrazione trasparente", "Consulenti e collaboratori" ai sensi del D.Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii..

Data 13/11/2023

Firma

[Handwritten Signature]

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

All'Università degli Studi di Genova

Il sottoscritto

ALFREDO SQUARZONI

nato il

[redacted] a [redacted]

residente in

[redacted] via/piazza [redacted]

n. 27/9

telefono

[redacted] fax [redacted]

con codice fiscale n.

[redacted]

con partita IVA n.

[redacted]

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 13/11/2023

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/organigramma>; <http://www.unige.it/strutture/scuole.shtml>; http://www.unige.it/strutture/dipartimenti_nuovi3.shtml; <http://www.unige.it/amministrazione/>