



## 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]

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 07, 06, 2024

Firma  
A. Squarzon

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

All'Università degli Studi di Genova

Il sottoscritto SQVARZONI ALFREDO  
nato il [redacted] a [redacted]  
residente in [redacted] via/piazza [redacted] n. 10  
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 Genova<sup>1</sup>;

ovvero che, in relazione alle seguenti persone:

- Cognome e nome.....  
In qualità di.....  
sussiste il rapporto di  
 parentela con .....
- Cognome e nome.....  
In qualità di.....  
sussiste il rapporto di  
 parentela con .....

DATA

04/06/2024

FIRMA

A. Squarzi

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/organismi/>; <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/ammministrazione/>