Dichiarazione di insussistenza di cause ostative alla carica di Presidente e/o Consigliere

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Rilasciata ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa", per i fini di cui al D. lgs. n. 267/2000, n. 235/2012 e n. 39/2013 e loro modifiche ed integrazioni,

Il/la sottoscritto/a _ALBERTA COTRUFO_

Nato/a a: __NAPOLI__ il _27/10/1989__

In qualità di _CONSIGLIERE__ del Collegio Regionale dei maestri di sci della Regione Campania

**DICHIARA**

L'insussistenza a proprio carico:

- di ogni situazione, anche potenziale, di conflitto di interessi;
- delle cause di inconferibilità di cui agli artt. 3-4, d.lgs. n. 39/2013;
- delle cause di incompatibilità di cui agli artt. 9-13, d.lgs. n. 39/2013.

**DICHIARA INOLTRE**

a) di essere informato/a, ai sensi e per effetti cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e autorizzo la pubblicazione della presente dichiarazione nel sito internet del Collegio Regionale Campania, area Amministrazione trasparente;

b) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Allego copia del documento di identità in corso di validità che sarà depositato presso la segreteria del Collegio.

Napoli, lì 15/06/2026___

Firma in originale