

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE ALLA CARICA DI COMPONENTE DELL'ORGANISMO DI VIGILANZA DELLA SOCIETA' SERVIZI AUSILIARI SICILIA SOCIETA' CONSORTILE PER AZIONI

Io sottoscritta CHIAVETTA GIOVANNA nata a PALERMO il 27/10/1982,
residente a PALERMO, in Via MARIO ORSO ROBBINO N. 1,
c.f. CHVG-NN82RG7G273T, avendo avuto notizia di essere stato nominato dal Consiglio di
Amministrazione della Servizi Ausiliari Sicilia S.C.p.A., tenutasi in data 31/07/2019,

dichiara

di accettare la carica di Componente dell'Organismo di Vigilanza della società **SERVIZI AUSILIARI SICILIA SOCIETA' CONSORTILE PER AZIONI** con sede in **Palermo Piazza Castelnuovo 35** Partita Iva e Codice Fiscale **04567910825** con effetto immediato.

Palermo, addì _____

FIRMA Chiavetta Giovanna