

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

Il Sottoscritto/a AV. MANUELA RANERI nato a [REDACTED] il [REDACTED]
residente a [REDACTED], in Via [REDACTED],
C.F. [REDACTED], avendo avuto notizia di essere stato nominato dal Consiglio di
Amministrazione della Servizi Ausiliari Sicilia S.C.p.A., tenutasi in data 31/08/2025,

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 07 Agosto 2025

FIRMA.....

Manuela Raneri