

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE ALLA CARICA DI COMPONENTE DEL CONSIGLIO DI
AMMINISTRAZIONE DELLA SOCIETA' SERVIZI AUSILIARI SICILIA SOCIETA' CONSORTILE PER
AZIONI**

Il sottoscritto NASCA FILIPPO nato a _____, residente a _____, in
Via _____ n. _____ c.f. _____, avendo avuto notizia di essere stato nominato
quale Componente del Consiglio di Amministrazione, dall'Assemblea dei Soci della Servizi Ausiliari Sicilia S.C.p.A.,
tenutasi in data 12/03/2026,

dichiara

di accettare la carica di Componente del Consiglio di Amministrazione della Società **SERVIZI AUSILIARI
SICILIA SOCIETA' CONSORTILE PER AZIONI** con sede in Palermo Piazza Castelnovo 35 Partita Iva e
Codice Fiscale 04567910825 con effetto immediato.

Il sottoscritto dichiara altresì che si farà carico di provvedere al deposito della propria nomina alla carica di
Componente del Consiglio di Amministrazione, presso l'Agenzia delle Entrate e il Registro delle Imprese, nei termini
di legge.

Palermo, addì 16/03/2026.

FIRMA.....

