

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

Il sottoscritto GABRIELE GUZZO n. _____, residente a _____, in
Via _____, 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 Castelnuovo 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.....

