

Spett.le
Marche Multiservizi Spa
Via dei Canonici, 144
61122 Pesaro

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE NOMINA COMPONENTI
CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

Il sottoscritto **BACCIO PAOLO FIACCARINI**, nato a Sassocorvaro (PU) – il
10.06.1970

DICHIARA

di accettare la nomina a componente del Consiglio di Amministrazione di codesta
società e comunica i propri riferimenti telefonici, di posta elettronica e domicilio
presso i quali inviare le comunicazioni relative alla carica ricoperta.
Il sottoscritto s’impegna altresì a comunicare tempestivamente ogni variazione o
integrazione ai dati forniti.

Domicilio: Via Colonna, 15 – Urbino (PU)

Tel.: (cellulare) 3428892865

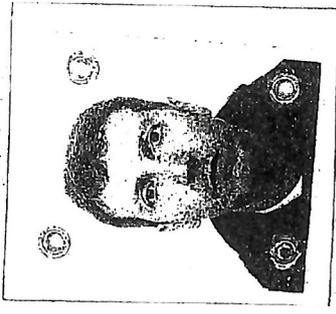
Posta elettronica (e-mail) bacciofiacca@gmail.com

Li 20.04.2023

Il dichiarante



Cognome **FIACCARINI**
 Nome **BACCIO PAOLO**
 nato il **10-06-1970**
 (atto n. **63** P. **1** S. **A** 1970)
 a. **SASSOCORVARO**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **URBINO (PU)**
 Via **LOC. SAN TOMATO - VIA COLUMBA 15**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **AVVOCATO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI **SALENTI**
 Statura **183**
 Capelli **Neri**
 Occhi **Marroni**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Baccio Paolo Fiaccarini*
COMUNE DI URBINO Il
 Impiegato del distretto di **URBINO**
 indice anagrafico **1074**

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

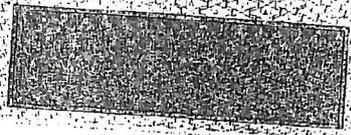
Codice Fiscale **FCCBCP70H1014590** Data di scadenza **30/12/2010**
 Cognome **FIACCARINI**
 Nome **BACCIO PAOLO** Sesso **M**
 Luogo di nascita **SASSOCORVARO**
 Provincia **PS**
 Data di nascita **10/06/1970**

Scadenza
Diritti

10/06/2025



AV 5184807



L'28-001-00V-RMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

COMUNE DI URBINO

CARTA D'IDENTITA'

N° AV 5184807

DI

FIACCARINI BACCIO PAOLO

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



Cognome

FIACCARINI

Nome

BACCIO PAOLO

Data di nascita

10/06/1970

Numero di identificazione pubblica

FCCBCP70H101459Q

SSN-MIN SALUTE - 500001

Numero di identificazione della tessera

8038000110000503339

Validità

30/12/2010