

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

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

La sottoscritta **MENGUCCI SARA**, nata a Cesena (FC) il 10.09.1980,

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.

La sottoscritta s'impegna altresì a comunicare tempestivamente ogni variazione o integrazione ai dati forniti.

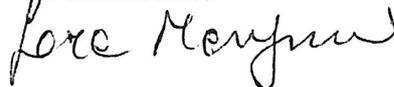
Domicilio: Via Barocci, 9 – Pesaro (PU)

Tel.: (cellulare) 3479104662

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

Lì 20.04.2023

La dichiarante



Cognome..... **MENGUCCI**
 Nome..... **SARA**
 nato il..... **10/09/1980**
 (atto n..... **1358** I. S..... **A**)
 a..... **CESENA (FO)**
 Cittadinanza..... **ITALIANA**
 Residenza..... **PESARO**
 Via..... **VIA P. BAROCCI 9**
 Stato civile..... **DI STATO LIBERO**
 Professione..... **=====**

 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **1,71**
 Capelli..... **CASTANI**
 Occhi..... **CASTANI**
 Segni particolari..... **///**



Firma del titolare..... *Sara Mengucci*
PESARO li..... **25/09/2017**
 IL SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro..... **IL FUNZIONARIO DELEGATO**
Paola Baldoni