

Spett.
Scuola Scienze Aziendali e Tecnologie
Industriali Piero Baldesi
Via Tagliamento 16
50126 Firenze

Oggetto: dichiarazione di accettazione della carica di Consigliere

il sottoscritto MANFREDI OLIVETTI RASON, nato/a a FIRENZE (____)
il 6/7/76 e residente in FIRENZE,
via P.ZZA INDIPENDENZA n. 27, C.F. LVTMFR76L06D612R

Dichiara

di accettare la carica di membro del Consiglio di Amministrazione della Scuola di Scienze Aziendali e Tecnologie Industriali Piero Baldesi, P. IVA 04631130483, con sede in Firenze, Via Tagliamento n. 16.

Cordiali saluti

Firenze, 30/6/21

Firma

M. Olivetti Rason