

**DICHIARAZIONE ACCETTAZIONE DELLA CARICA DI CONSIGLIERE DEL CONSIGLIO
DI AMMINISTRAZIONE DI ACQUE DEL CHIAMPO S.P.A. SOCIETA' BENEFIT**

Il sottoscritto Bresolin Andreina, nato a _____, il _____, residente
in _____, Via _____ n. _____ codice fiscale _____

DICHIARA

di accettare la carica di Consigliere del Consiglio di Amministrazione di Acque del Chiampo
S.p.A. S.B., con effetto immediato.

Arzignano, 01/07/2026

Firma
