



Alla Sindaca di Foggia  
(Ufficio Partecipate)

**Oggetto: Accettazione carica di amministratore di società partecipata.**

Il/la sottoscritto/a SAVINO LEONARDA,

nato/a a 

residente a 

presa visione del decreto sindacale n. 34 del 16/09/2024

ad oggetto: NOME E COGNOME DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRATORI  
DI AIR SERVICE S.R.L.

### DICHIARA

- di possedere i requisiti richiesti dalla legge e dallo Statuto sociale per la copertura della carica;
- che nei propri confronti non sussistono cause di inconferibilità di cui al D.lgs. 8 aprile 2013 n. 39 e ss.mm.ii;
- di accettare incondizionatamente tutte le previsioni del "Regolamento concernente gli indirizzi per la nomina, la designazione e la revoca dei rappresentanti del Comune di Foggia presso enti esterni", approvato con delibera di C.C. n. 92 del 1° agosto 2019, e in particolare di accettare espressamente come causa di decadenza del proprio mandato l'insediamento del Consiglio comunale ncoeletto ai sensi dell'art.3 di detto regolamento.

Foggia, 17/10/2024

Firma per accettazione



Allego alla presente copia del documento di identità in corso di validità.