

Sesto Fiorentino, 30 aprile 2025

Spett.le  
**Azienda Farmacie e Servizi S.p.A.**  
Via Felice Cavallotti n. 46  
50019 Sesto Fiorentino

A MANI  
anticipata via e-mail: zipoli@afsfarmacie.it

**Oggetto:** dichiarazione di accettazione di nomina quale Amministratore Unico di Azienda Farmacie e Servizi S.p.A..

Io sottoscritta, Elena Campostrini, nata a Firenze il 17.05.1972 (C.F. CMPLNE72E57D612Z), residente in Sesto Fiorentino (FI), Via Bellini n. 41,

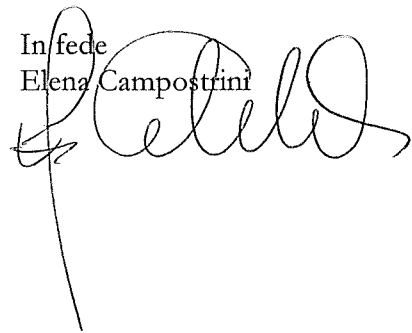
CONSIDERATO CHE

in data 23.04.2025 l'Assemblea ordinaria dell'Azienda Farmacie e Servizi S.p.A. ha provveduto a nominare la sottoscritta Elena Campostrini quale amministratore unico della suddetta Azienda,

DICHIARO

di accettare la nomina alla carica di Amministratore Unico dell'Azienda Farmacie e Servizi S.p.A..

In fede  
Elena Campostrini

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Elena Campostrini', written over a horizontal line. The signature is fluid and cursive, with a long vertical stroke extending downwards from the end of the signature.