



Gentile Sig.ra

Avv. Silvia Guarino

S.P.M.

Oggetto: Conferimento incarico Presidente Organismo di Vigilanza

Io sottoscritta, **Maria Rita Mantovani**, nella mia qualità di legale rappresentante della Casa di Cura Porta Sole S.r.l., con sede in Perugia, Piazza B. Michelotti, 4, C.F. e P.IVA 00455310540,

Conferisco incarico

all'Avv. Silvia Guarino (C.F. GRNSLV74E62A475J), nata ad Assisi il 22.05.1974, con studio in Perugia, Corso Vannucci, 30, ad assumere le funzioni di Presidente dell'Organismo di Vigilanza presso la Casa di Cura Porta Sole S.r.l., con ogni effetto di legge a decorrere dal 1.1.2015.

Il compenso per l'attività svolta sarà pari ad € 2.500,00 annui.

Perugia, 30 novembre 2014

Dott.ssa MARIA RITA MANTOVANI CUCCHIA

Per accettazione

AVV. SILVIA GUARINO