



ENTE MORALE

**Associazione di Pubblica Assistenza Croce Bianca
Foligno – O.D.V.
L'Assistenza Sanitaria di Qualità**

OGGETTO: Rinnovo Cariche Sociali 2022 - Convocazione dell'Assemblea Ordinaria dei Soci

Si invitano i Sig.ri Soci a partecipare all'Assemblea Ordinaria dei Soci dell'Associazione di Pubblica Assistenza Croce Bianca che si terrà il giorno 16/09/2022 alle ore 06.00 in prima convocazione ed il giorno **17/09/2022** alle ore **10.00** in seconda convocazione, presso la sede sociale di Via Campo Senago n. 2, per trattare il seguente ordine del giorno:

1. **Apertura dei lavori**
2. **Elezione Presidente e Segretario Assemblea dei Soci**
3. **Elezione Commissione Elettorale**
4. **Apertura operazioni di voto**
 - 4a) **Componenti Consiglio Direttivo**
 - 4b) **Componenti Organo Monocratico di Controllo (ordinario e supplente)**
 - 4c) **Componenti Collegio dei Probiviri (ordinari e supplenti)**

Le operazioni di voto termineranno alle ore 19.00.

Le candidature per le cariche sociali vengono presentate per iscritto alla commissione elettorale (il modello di candidatura è presente presso la segreteria dell'Ente) entro e non oltre il quinto giorno antecedente la data di convocazione dell'assemblea (farà fede la data di protocollo). L'elenco dei candidati sarà affisso nei locali dell'associazione dal secondo giorno successivo alla scadenza del termine di presentazione delle candidature sino al completamento delle operazioni elettorali.

Qualora la SV sia impossibilitata a partecipare alla suddetta assemblea, può esercitare il diritto al voto mediante delega scritta in calce al presente avviso. Ogni socio non può avere più di una delega. Affinchè la delega sia valida, la stessa dovrà essere corredata dalla fotocopia del documento di riconoscimento del delegante.

Distinti saluti.

Foligno, 12/08/2022

IL PRESIDENTE
Prof. Salvatore Stella

Il/La sottoscritto/a

Socio della Pubblica Assistenza Croce Bianca di Foligno,
DELEGA

Per le elezioni del Consiglio Direttivo che si svolgeranno il 17 Settembre 2022

Il/la Sig./Sig.ra _____ ad esercitare il proprio diritto al voto.

In fede,

Si allega documento di riconoscimento