

Roma, 22 marzo 2023

Prot.: 2023/16310

A mezzo PEC e posta massiva

Agli iscritti all'Albo dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri al
Consiglio Direttivo del 02 marzo 2023
Loro indirizzi

Oggetto: **CONVOCAZIONE ASSEMBLEA ORDINARIA DEGLI ISCRITTI** ai sensi degli artt. 23 e ss. del D.P.R. 221/1950 e ss.mm.ii

Cara/o Collega,

Ti comunico che ai sensi dell'art. 23 del D.P.R. n. 221/1950 e ss.mm.ii., è convocata l'Assemblea ordinaria degli iscritti, presso *Hotel Pineta Palace*, Via San Lino Papa, 35 Roma, in prima convocazione venerdì 14 aprile 2023 alle ore 9.30, ed **in seconda convocazione, domenica 16 aprile 2023 alle ore 10.30**, con il seguente

ORDINE DEL GIORNO

1. Apertura Assemblea;
2. Relazione del Presidente;
3. Conto Consuntivo esercizio finanziario 2022
 - 3.1. Relazione del Tesoriere;
 - 3.2. Relazione del Presidente del Collegio dei Revisori;
 - 3.3. Discussione e conseguenti adempimenti di legge.
4. Bilancio di Previsione esercizio finanziario 2023;
 - 4.1. Relazione del Tesoriere;
 - 4.2. Relazione del Presidente del Collegio dei Revisori;
 - 4.3. Discussione e conseguenti adempimenti di legge.
5. Varie ed eventuali.

Ti informo, altresì, che in caso di assenza, potrai DELEGARE un altro iscritto e che per la delega può essere utilizzato l'apposito spazio previsto in calce al presente avviso. *L'iscritto NON può essere portatore di più di DUE DELEGHE. In ogni caso è necessaria la copia del documento di identità del delegante.*

L'esibizione della presente convocazione, che risulta corredata di codice a barre, consentirà un riconoscimento più rapido dei partecipanti. La documentazione inerente la seduta assembleare è consultabile sul sito www.ordinemediciroma.it e presso la Segreteria dell'Ordine, a far data dal 06 aprile 2023.

Cordiali saluti.

IL PRESIDENTE
(Antonio MAGI)

CODICE A
BARRE

Il/La sottoscritto/a Dott. /Dott.ssa _____
(n. iscrizione _____)

delega

il/la Dott. /Dott.ssa _____
(n. iscrizione _____)
a rappresentarlo/a nell'Assemblea ordinaria degli iscritti di cui alla presente convocazione.

Roma, il _____

Firma

* all.to: copia documento di riconoscimento del delegante