



Comunale di:

MOD. H

ASSOCIAZIONE VOLONTARI ITALIANI SANGUE ODV

**Ai Sig.ri Soci Donatori, Emeriti e Collaboratori
Membri del Consiglio Direttivo Comunale
Membri del Collegio dei Revisori dei Conti
Membri della Commissione Verifica Poteri
Direttore Sanitario
Presidente Avis Provinciale**

li _____

Oggetto: CONVOCAZIONE ASSEMBLEA ANNUALE ORDINARIA DEGLI ASSOCIATI

Visto l'articolo 8 c. 6 dello Statuto Associativo, preso atto della delibera del Consiglio Direttivo del _____, il Presidente dell'AVIS Comunale di _____.

C O N V O C A

**L'Assemblea annuale ordinaria degli Associati per il giorno _____ alle ore _____
in prima convocazione ed alle ore _____ in seconda convocazione, presso
_____ con il seguente o.d.g.:**

1. Insediamento dell'Ufficio di Presidenza;
2. Nomina del Comitato Elettorale;
3. Relazione morale del Consiglio Direttivo (Presidente);
4. Relazione finanziaria del Consiglio Direttivo (Tesoriere);
5. Relazione del Collegio dei Revisori dei Conti;
6. Relazione sanitaria del Direttore Sanitario;
7. Relazione della Commissione Verifica Poteri;
8. Discussione;
9. Approvazione delle Relazioni del Consiglio Direttivo;
11. Elezione dei Componenti del Consiglio Direttivo per il quadriennio 20__ - 20__
12. Lettura del Verbale del Comitato Elettorale e proclamazione degli eletti;
13. Nomina dell'Addetto Contabile e di bilancio per il quadriennio 20__ -20__
14. Nomina dei Delegati all'Assemblea Provinciale degli Associati;
15. Varie ed eventuali.

Come previsto dall'art. 8 c. 4 dello Statuto Associativo, "in caso di personale impedimento a partecipare alla seduta dell'Assemblea, ogni socio potrà farsi rappresentare, conferendogli delega scritta, da un altro socio" (art. 8 c. 4). A tal fine è possibile utilizzare il modulo allegato.

Cordiali Saluti

Il Presidente

Allegati: Modulo per delega;

DELEGA

Al Sig. Presidente
dell'AVIS Comunale di _____

IL SOTTOSCRITTO _____ **nato a** _____

Il _____.

IN QUALITA' DI SOCIO DELL'AVIS COMUNALE DI _____

DELEGA

IL SOCIO _____

A RAPPRESENTARLO NELL'ASSEMBLEA ANNUALE ORDINARIA DEGLI ASSOCIATI DELL'AVIS

COMUNALE DI _____ **CHE SI SVOLGERA' IL** _____.

DATA _____

FIRMA _____

(N.B. Ciascun Socio non può essere portatore di più di una delega)