

Varese, 28 marzo 2025

Ai sigg. Soci dell'Associazione SULLE ALI ODV
(a mezzo e-mail, posta raccomandata, affissione avviso presso la sede legale, pubblicazione su sito internet www.sullealivarese.com)

Per conoscenza:

Ai gent.mi Medici e a tutta l'Equipe della
Struttura Complessa di Cure Palliative Integrate
dell'ASST Sette Laghi - Ospedale di Circolo di
Varese

Oggetto: convocazione Assemblea ordinaria ai sensi dell'art. 13 dello Statuto vigente.

L'Assemblea ORDINARIA dei Soci è convocata in 1ª convocazione per il 15 Aprile 2025 alle ore 07,00 ed in **2ª convocazione il giorno Mercoledì 16 APRILE 2025 alle ore 18,00.**

L'Assemblea si terrà in presenza, presso la Sala riunioni dell'Hospice*, per deliberare sul seguente

ORDINE DEL GIORNO:

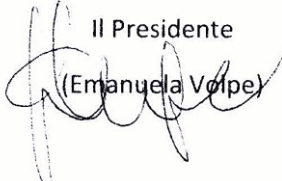
1. Comunicazioni del Presidente;
2. Presentazione e approvazione bilancio consuntivo esercizio 2024 e relazione illustrativa;
3. Presentazione e approvazione bilancio di previsione 2025;
4. Nomina Presidente Onorario Socio-Fondatore Sig. Giovanni Verga;
5. Individuazione e nomina Soci quali membri supplenti Organo di Amministrazione;
6. Varie ed eventuali.

Considerata l'importanza degli argomenti, si confida sulla partecipazione dei Soci. E' data facoltà ai Soci di farsi rappresentare da altro Socio purché munito di delega scritta.

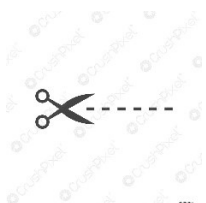
La consultazione dei documenti in approvazione sarà possibile a far tempo dagli 8 giorni antecedenti l'Assemblea, rivolgendosi alla Segreteria dell'Associazione.

Con i migliori saluti,

Il Presidente
(Emanuela Volpe)



*la sala riunioni è al piano rialzato dell'edificio Hospice/radioterapia. PADIGLIONE 3 Ospedale di Circolo - Varese



Io sottoscritto/a _____ socio/a dell'Associazione SULLE ALI ODV,
delego

il/la Socio/a Sig./ra _____ a rappresentarmi all'Assemblea
dei soci che si terrà in 1^ convocazione il 15 Aprile 2025 alle ore 07,00 ed in 2^ convocazione
Mercoledì 16 Aprile 2025 alle ore 18,00 presso la Sala riunioni dell'Hospice.

Dichiaro fin d'ora di approvare senza alcuna riserva il suo operato.

Data _____

Firma _____