

A tutti i Soci aventi diritto

Loro sede

CONVOCAZIONE DI ASSEMBLEA ORDINARIA

Con la presente si informano tutti i signori soci della società di Mutuo Soccorso Aequa Salute che l'Assemblea ordinaria è convocata per il giorno 4 settembre 2024 alle ore 17.30 in prima convocazione e per il **giorno 6 settembre 2024 alle ore 10.00 in seconda convocazione** presso l'ufficio di MCRK Via Marconi,20 Bussolengo (VR), per discutere e deliberare sul seguente

ORDINE DEL GIORNO

- 1- Approvazione dello stato patrimoniale, del rendiconto gestionale e della relazione di missione consuntivi relativi all'anno 2023;
- 2- Breve relazione sull'andamento;
- 3- Approvazione del bilancio preventivo relativo all'anno 2024;
- 4- Varie ed eventuali.

Si ricorda che deve essere data conferma della partecipazione, compilando la scheda di presenza, allegata a questa comunicazione avendo cura di specificare la scelta di modalità di partecipazione, per agevolare le procedure di controllo dei soci sul diritto di voto.

Per le modalità di partecipazione si faccia riferimento al vigente Statuto.

Distinti saluti.

Il Presidente

Manuel Bertolotti



Padova, 30 luglio 2024



A tutti i Soci aventi diritto

Loro sedi

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEMBLEA

Io sottoscritto/a,

COGNOME	
NOME	
Codice Fiscale	
Residente	
Socio dal	

dichiara di partecipare all'Assemblea ordinaria convocata per il giorno _____
e dichiara di essere a conoscenza delle norme che regolamentano la Società di Mutuo Soccorso
Aequa Salute.

Chiede di partecipare all'assemblea con questa modalità:
(sceglie apponendo un X per la forma scelta)

- In presenza presso gli uffici MCRK di Bussolengo (VR)
- In WEBCALL a mezzo Zoom meeting predisposto da Mutua Aequa
(Mutua provvederà ad inviare il link ai soci nei 5 giorni precedenti all'Assemblea)

In possesso di delega da parte di: _____

Luogo e data, _____ Firma _____



DELEGA per l'Assemblea dei soci di "Società di Mutuo Soccorso Aequa Salute"

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____ con scadenza il _____

DELEGO

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____ con scadenza il _____

rappresentarmi nell'assemblea dei soci
che si terrà il giorno _____ alle ore _____, e
eventualmente, anche in seconda convocazione il giorno _____ alle ore _____

sul seguente ordine del giorno

Dichiaro di approvare, senza riserva alcuna, le sue decisioni.

Luogo e data, _____

Firma _____