

A tutti i Soci aventi diritto

Loro sedi

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 in prima convocazione per il giorno 24 giugno 2024 alle ore 19,30 e in seconda convocazione per il giorno 25 giugno 2054 alle ore 10,00 presso l'ufficio di BAIC Via Giovanni Berchet,16 Padova (PD), 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 2024;
- 2- Breve relazione sull'andamento;
- 3- Approvazione del bilancio preventivo relativo all'anno 2025;
- 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, 09 giugno 2025





A tutti i Soci aventi diritto

Loro sedi

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEMBLEA

Io sottoscritto/a,

COGNON	ΜE					
NOME						
Codice Fiscale						
Residente						
Socio dal						
	di essere a conosc		onvocata per il giorno e regolamentato la Società di Mutuo Soccorso			
Chiede di partecipare all'assemblea con questa modalità: (sceglie apponendo un X per la forma scelta)						
<u>O</u> In	In presenza presso gli uffici BAIC di Padova (PD)					
		/EBCALL a mezzo Zoom meeting predisposto da Mutua Aequa cua provvederà ad inviare il link ai soci nei 5 giorni precedenti all'Asseblea)				
<u>•</u>	In possesso di d	elega da parte di: _				
Luogo e data,			_ Firma			



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

lo sottoscritto/a	nato/a		il
residente in via	CAP	Città	
Codice Fiscale			
Documento di identità n.			
il con scadenza il			
DELEGO			
il/la sig./sig.ra	nato/a		il
il/la sig./sig.raresidente in via	CAP	Città	
Codice Fiscale			
Documento di identità n.			
il con scadenza il			
rappresentarmi nell'assemblea dei soci			
che si terrà il giorno			
eventualmente, anche in seconda convocazi	one il giorno	alle ore	
sul seguente ordine del giorno			
	-		
	-		
	-		
	=		
Dichiaro di approvare, senza riserva alcuna,	le sue decisioni.		
Luogo e data,			
Firma			