

Protocollo: 1041 /U
Data: 27/08/2020

Gentile DOTT. / DOTT.SSA
Albo delle Infermieri/Infermieri Pediatrici - AQ

Oggetto: **CONVOCAZIONE ASSEMBLEA ORDINARIA DEGLI ISCRITTI OPI AQ ANNO 2020**

Si comunica con la presente che è convocata l'Assemblea Ordinaria degli Iscritti all'Ordine delle Professioni Infermieristiche di L'Aquila – OPI AQ non avendo potuto procedere prima, causa Emergenza Covid-19:

- 1° convocazione in data 16 settembre 2020 ore 20.00, presso la Sede dell'Ente in Via Ulisse Nurzia, 26 – L'Aquila. Si ricorda che l'Assemblea in prima convocazione è valida se registra la presenza di almeno un quarto degli iscritti all'Albo;
- 2° convocazione in data 18 settembre 2020 ore 12.00, presso la nuova sede OPI AQ sita in via Ulisse Nurzia, N 26 con i seguenti punti all'Ordine del Giorno (ODG):

- 1- Relazione della Presidente
 - 2- Relazione del Tesoriere e del Presidente dei Revisori dei Conti
 - 3- Conto Consuntivo 2019
 - 4- Bilancio Preventivo 2020
- Discussione e approvazione.
Cordiali saluti.



La Presidente

Hanni Maria Luisa

INVITO ALL'EVENTO INAUGURALE del 18 settembre

L'Apertura di una MOSTRA DI PITTURA DI BENEFICIENZA alle ore 10.30, sarà l'occasione per INAUGURARE la nuova bellissima sede dell'Ordine che ospiterà l'Evento e per INTITOLARE LA SALA CONGRESSI AL CARO COLLEGA GIUSEPPE SERPETTI che ricordiamo sempre con affetto sincero.

Il saluto della Presidente Nazionale FNOPI e delle Autorità presenti, prederanno l'Aperitivo di benvenuto e a seguire l'Assemblea degli Iscritti per l'Approvazione del Bilancio dell'Ente. Ti aspettiamo!

Saranno osservate le norme di Prevenzione ANTI-Covid – Obbligo arrivare con la mascherina.

LA PRESENTE COMUNICAZIONE SARA' INSERITA SUL SITO WWW.OPIAQ.IT

Ai sensi dell'art.24 del D.P.R.221/1950: "Si computano come intervenuti gli iscritti i quali abbiano delegato uno degli iscritti presenti. La delega deve essere apposta in calce all'avviso di convocazione rimesso al delegato. Nessun iscritto può essere investito di più di due deleghe."

Il/la _____ sottoscritto/a _____ Dott./Dott.ssa _____
nato/a _____ il _____

DELEGA

il/la Dott./Dott.ssa _____ a rappresentarlo all' Assemblea Ordinaria degli Iscritti OPI AQ 2020, con ampio mandato.

Firma _____