

Protocollo 321/2018

A tutti gli iscritti dell'Ordine
delle Professioni Infermieristiche
di Pordenone
LORO SEDI

Data 05.02.2018

Rif.

Oggetto
Assemblea Ordinaria degli iscritti – 23 febbraio 2018

33170 Pordenone
P.zza A. Furlan, 2
Tel./Fax 0434 366455
info@ipasvipordenone.it
Cod. Fiscale 91007750937

Collegio provinciale di Pordenone

Gentile Collega,

L'Assemblea Annuale Ordinaria degli Iscritti all'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Pordenone, avrà luogo, in prima convocazione, mercoledì 21 febbraio alle ore 14.30 presso la sede dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche e sarà valida, per disposizioni legislative, solo se saranno presenti almeno un quarto degli iscritti. Se non si raggiungerà tale percentuale si terrà, in seconda convocazione **Venerdì 23 febbraio 2018, alle ore 16.30** – presso “La Sala Appi” del Centro Culturale A. Zanussi – Via Concordia 7 - Pordenone, con il seguente Ordine del Giorno:

- **Letture ed approvazione verbale seduta precedente**
- **Relazione annuale del Presidente**
- **Presentazione del bilancio**
- **Votazione del bilancio**

L'Assemblea del 23 febbraio sarà preceduta alle ore 14.30 dall'evento formativo:

“Siamo Ordine! Cosa cambia per il sistema salute e per la professione”

Relatrice: Sen. Annalisa Silvestro – Moderatore: Dott. Luciano Clarizia

“previa iscrizione per i primi 90 Iscritti dal sito dell'Ordine: www.ipasvipordenone.it compilando apposita scheda”

Coloro i quali non potessero partecipare all'Assemblea, possono delegare un iscritto a questo Ordine, servendosi dell'apposito riquadro e allegando fotocopia del documento di identità. Ogni iscritto può presentare al massimo due deleghe come previsto dall'*art. 24 regolamento del D.L. 13.09.46 n° 23*.

Nella speranza di incontrarci numerosi, porgo distinti saluti.

Il Presidente
Dott. Luciano Clarizia



DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____ delega a partecipare
all'Assemblea annuale degli Iscritti all'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Pordenone indetta per il
giorno 23/02/2018 alle 16.30 il/la Signor/a _____

Data _____ Firma _____

Allega fotocopia documento identità