



**ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI PISA**

Via Battelli 5 - 56127 Pisa
tel. 050.579714 - fax. 050.7912044
www.omceopi.org – segreteria@omceopi.org
P.E.C. segreteria.pi@pec.omceo.it

Pisa, 28/09/2018 – prot. n. 3091

A tutti gli iscritti all'Ordine dei Medici Chirurghi
e degli Odontoiatri della provincia di Pisa

Oggetto: Convocazione assemblea straordinaria: approvazione bilancio consuntivo 2017

A norma dell'art.23 del D.P.R 05/04/1950 N. 221, è convocata l'Assemblea straordinaria degli iscritti all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della provincia di Pisa.

L'Assemblea avrà luogo presso la sede dell'Ordine dei Medici, via Battelli 5, Pisa, in prima convocazione il giorno 17 ottobre 2018 alle ore 09:30 e sarà valida se intervengono $\frac{1}{4}$ degli iscritti.

Qualora non si raggiunga il numero legale, l'Assemblea avrà luogo in successiva convocazione, che è valida qualunque sia il numero degli intervenuti, purché non inferiore a quello dei componenti il Consiglio Direttivo,

**il giorno 18 ottobre 2018 alle ore 20
presso l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Pisa,
Via Battelli 5 - Pisa**

ORDINE DEL GIORNO

1. Relazione del Presidente dell'Ordine;
2. Relazione del Tesoriere dell'Ordine e del Presidente del Collegio dei Revisori sul Conto Consuntivo 2017;
3. Approvazione del Conto Consuntivo 2017;
4. Varie ed eventuali.

Ciascun iscritto potrà delegare un collega a rappresentarlo, apponendo in calce a questo avviso di convocazione la dichiarazione di delega. Ciascun iscritto non potrà rappresentare più di due deleganti.

Distinti saluti.

IL SEGRETARIO
Dott.ssa Lina Mameli

IL PRESIDENTE
Dott. Giuseppe Figlini

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993.



**ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI PISA**

Via Battelli 5 - 56127 Pisa
tel. 050.579714 - fax. 050.7912044
www.omceopi.org – segreteria@omceopi.org
P.E.C. segreteria.pi@pec.omceo.it

DELEGA

Il sottoscritto

dr.....delega

il dr..... a rappresentarlo

all'Assemblea dell'Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri per il giorno 18/10/2018 alle ore
20:00.

Data.....

Firma.....