



ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E
DEGLI ODONTOIATRI DI VENEZIA
Via Mestrina 86 – 30172 Mestre – VE
Tel. 041 989479 – 989582 • Fax 041 989663
E-Mail: protocollo@ordinemedicivenezia.it

PROT. 2372

CONVOCAZIONE ASSEMBLEA ORDINARIA DEGLI ISCRITTI

A norma dell'art. 23 del D.P.R. 05.04.1950 N. 221, l'Assemblea ordinaria degli iscritti all'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Venezia è indetta in prima convocazione lunedì 25 aprile 2022 alle ore 23.00 presso l'Ordine dei Medici – Via Mestrina 86 Mestre e, se non viene raggiunto il numero legale pari ad un quarto degli iscritti, in seconda convocazione (valida qualunque sia il numero degli intervenuti)

MARTEDÌ 26 APRILE 2022 alle ore 20.30

**presso il Centro Pastorale Cardinal G. Urbani
Via Visinoni, 4/C – 30174 – Venezia-Zelarino (VE).**

ORDINE DEL GIORNO:

1. Relazione del Presidente;
2. Relazione del Presidente Commissione Albo Odontoiatri;
3. Relazione del Segretario;
4. Relazione del Tesoriere;
5. Relazione del Collegio dei Revisori dei Conti;
6. Approvazione conto consuntivo anno 2021.

A norma dell'art. 24 del D.P.R. 05.04.1950 N. 221 l'iscritto potrà delegare un collega mediante l'uso dell'originale del modulo in calce. **Ogni iscritto non potrà essere portatore di più di due deleghe.**

In ottemperanza alle vigenti normative in materia di gestione dell'emergenza sanitaria in corso, si precisa che per partecipare all'assemblea è necessario esibire il Green Pass e, al fine di definire spazi adeguati all'incontro, registrarsi al seguente link: <https://forms.gle/Jp5bYnBMvp9kRYJW6> entro e non oltre il 22.04.2022.

F.to Il Segretario
dott. Paolo Sarasin

F.to Il Presidente
dott. Giovanni Leoni

N.B. Il Conto Consuntivo relativo all'anno 2021 verrà posto in consultazione al seguente link <https://www.omceovenezia.it/bilanci/bilancio-preventivo-e-consuntivo> a partire dal 5 aprile 2022.

Il presente avviso ha validità di convocazione a tutti gli effetti ai sensi dell'art. 23 del D.P.R. 05.04.1950 N. 221.

DELEGA

Il sottoscritto dott. _____ delega con pieni poteri il dott. _____ a rappresentarlo all'Assemblea Ordinaria annuale dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Venezia.

Data _____

firma _____