



**ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI
ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI MASSA E
CARRARA**

Piazza G. Matteotti, 4 Palazzo Vacchelli – 54033 CARRARA
Cod. Fisc. 82001490455

telefono: 0585/70373 – fax: 0585/70845

e-mail: segreteria@ordinedeimedcims.org pec: postcert@pec.ordinedeimedcims.org

web: <http://www.ordinedeimedcims.org>

Prot.n. 356/I/SZ

Carrara, 03.04.2025

A tutti gli iscritti
Ordine Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
Provincia di Massa Carrara
LORO indirizzi PEC

Oggetto: **ASSEMBLEA ORDINARIA**

Ai sensi dell'Art.4 del D.L.C.P.S.13.09.1946 n.233 dell'Art.24 del D.P.R.5.04.1950 n.221 è indetta l'Assemblea ordinaria degli iscritti in prima convocazione per il giorno Sabato 26 Aprile 2025 alle ore 23,30 ed in seconda convocazione:

Lunedì 28 Aprile 2025 alle ore 21,00

presso la sede dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri, in Piazza Matteotti 4, con il seguente ordine del giorno:

- Relazione del Presidente
- Relazione/nota integrativa del Tesoriere
- Relazione del Collegio dei Revisori
- Approvazione Rendiconto Generale della Gestione al 31.12.2024 e allegati
- Varie ed eventuali

Si ricorda che l'Assemblea è valida in prima convocazione se interviene almeno $\frac{1}{4}$ degli iscritti, in seconda convocazione qualunque sia il numero degli intervenuti presenti o rappresentati per delega, purché in numero superiore a quello dei componenti del Consiglio Direttivo.

E' consentita la delega da apporre in calce al presente avviso e da consegnare al Collega delegato.

Nessun iscritto può essere investito di più di due deleghe.

I Documenti possono essere visionati nel sito dell'OMCeO di Massa Carrara nella sezione Amministrazione Trasparenza Bilanci con la dizione "da approvare". La relazione dei revisori sarà disponibile presso la Segreteria dopo i termini assegnati per il loro esame. Distinti saluti.

Il Presidente
(Dott. Carlo Manfredi)

Il Sottoscritto Dott. _____

DELEGA

a rappresentarlo all'Assemblea Ordinaria del 26/04/2025 o in seconda convocazione il 28 Aprile 2025

il Dott: _____

firma _____