



Brindisi, 13/02/2025

A tutti gli iscritti all'Ordine TSRM-PSTRP – Brindisi

OGGETTO: Convocazione Assemblea Ordinaria – 10 Marzo 2025

Le SS.LL. sono convocate in ottemperanza all'art. 23 del DPR 5 aprile 1950 n° 221, in videoconferenza, il giorno 09 Marzo 2025 alle ore 23.30 e, qualora non si dovesse raggiungere il numero legale di cui all'art. 24 del suddetto D.P.R., in seconda convocazione **alle ore 20:00 di Lunedì 10 Marzo 2025**.

All'ordine del giorno sono iscritti i seguenti argomenti:

- Approvazione del Bilancio Consuntivo 2024, dopo le relazioni del Tesoriere e del Presidente;
- Approvazione del Bilancio Preventivo 2025, dopo le relazioni del Tesoriere e del Presidente;
- Varie ed eventuali

Seguirà invio, a mezzo PEC, dei bilanci suddetti e della relazione del Revisore dei Conti.

I colleghi che desiderano inserire altri punti, sono pregati di rivolgersi al Segretario prima dell'inizio dei lavori.

L'assemblea in seconda convocazione risulterà valida qualunque sia il numero degli intervenuti purché non inferiore a quello dei componenti del Consiglio direttivo (art. 15 del Regolamento generale).

Ogni iscritto potrà partecipare con un massimo di due deleghe, da inviare tramite posta certificata (si allega modulo delega).

Link Riunione:

Assemblea degli Iscritti - 10/03/2025

Lunedì, 10 marzo · 8:00 – 10:00PM

Fuso orario: Europe/Rome

Informazioni per partecipare di Google Meet

Link alla videochiamata: <https://meet.google.com/byg-mdhe-kpz>

Il Presidente
Dott.ssa Domenica Argese



DELEGA

Il sottoscritto _____ nella sua qualità di iscritto all'Ordine dei Tecnici Sanitari di Radiologia Medica e delle Professioni Sanitarie Tecniche, della Riabilitazione e della Prevenzione della provincia di Brindisi, dichiara che, essendo assolutamente impossibilitato a partecipare all'Assemblea Ordinaria dell'Ordine, fissata per il giorno 14 giugno 2021, alle ore 19.00, in videoconferenza, delega il dott./dott.ssa _____ a partecipare ai lavori nonché ad esercitare il diritto di voto.

In fede.

Data _____

Il Delegante

Firma _____

Per accettazione della delega

Data _____

Il delegato

Firma _____