

## AVVISO POSTICIPA ASSEMBLEA STRAORDINARIA E ORDINARIA

Milano, Giovedì 28 Maggio 2020

Ai Soci,

con la presente desidero comunicarvi che, a causa della situazione di emergenza determinata dalla diffusione del Covid-19 nel nostro Paese, si è ritenuto opportuno posticipare l'Assemblea Straordinaria e quella Ordinaria, che pertanto non si terranno più nella data precedentemente comunicata del 17 Aprile 2020.

Dunque, vi invito nuovamente ad intervenire alle Assemblee dei Soci che si terranno il 27 Maggio alle ore 08:30 in prima convocazione e nel caso non si raggiungesse il quorum **il 28 Maggio 2020 ore 17:00** in seconda convocazione.

Le assemblee si terranno telematicamente tramite **Conference Call**, seguiranno maggiori informazioni in merito.

L'ordine del giorno rimarrà invariato rispetto a quello precedentemente comunicato:

### ASSEMBLEA STRAORDINARIA:

- Presentazione e approvazione del bilancio esercizio 2018
- Presentazione delle attività svolte nel 2019
- Presentazione delle attività programmate per il 2020
- Modifica Statuto nuove normative Legge Gelli

### ASSEMBLEA ORDINARIA:

- Nomina degli organi sociali

In considerazione dell'importanza dell'argomento da discutere, si raccomanda a tutti di intervenire in prima persona o tramite delega.

N.B La riunione resta confermata salvo diverse disposizioni da parte delle Istituzioni o del Presidente di Orthopea.

Nella speranza che voi e le vostre famiglie siate in buona salute, vi porgo cordiali saluti

Il Presidente in carica

Milano, 7 Aprile 2020

Dr. Paolo Perazzo

### ORTHOPEA

20129 MILANO- Via Plinio 30 CF: 97745680153

Ufficio: MZ Congressi – Via Carlo Farini 81 – 20159 Milano . tel. 0266802323

Email: segreteria@orthoepa.it – [www.orthoepa.it](http://www.orthoepa.it)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

dichiara di essere in regola con la quota di iscrizione 2020 e poiché impossibilitato ad essere presente all'Assemblea dei Soci

**DELEGA**

il

Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

a presenziare e votare in voce mia.

Firma del Delegante

\_\_\_\_\_

(data) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_