



Prot. n. 070/AP
Napoli, 13 Marzo 2014

**A tutti gli Associati
ASPAT Campania
Loro Sedi**

*Anticipata a ½ fax
allegati trasmessi in e-mail*

**Oggetto: Convocazione Assemblea Generale per rinnovo Organi Sociali
(triennio 2014-2017).**

Ill.mi Associati,

come già ampiamente anticipatoVi, con ns. Prot. 006/AP del 17 Gennaio 2014, volge a termine il secondo triennio di attività della scrivente Associazione e, quindi, a norma dello Statuto, v'è l'obbligo di provvedere al **rinnovo degli Organi dell'Associazione.**

L'Assemblea Generale ha tra le sue attribuzioni l'elezione:

- 1. del Presidente;*
- 2. del Consiglio Direttivo;*
- 3. del Collegio dei Revisori e del Collegio dei Probiviri.*

Pertanto, a tal uopo, è **indetta, nell'ambito della Manifestazione Forum/Evento Istituzionale**

L' ASSEMBLEA GENERALE ASPAT

per **LUNEDI' 24 MARZO 2014**

alle ore **15.00**

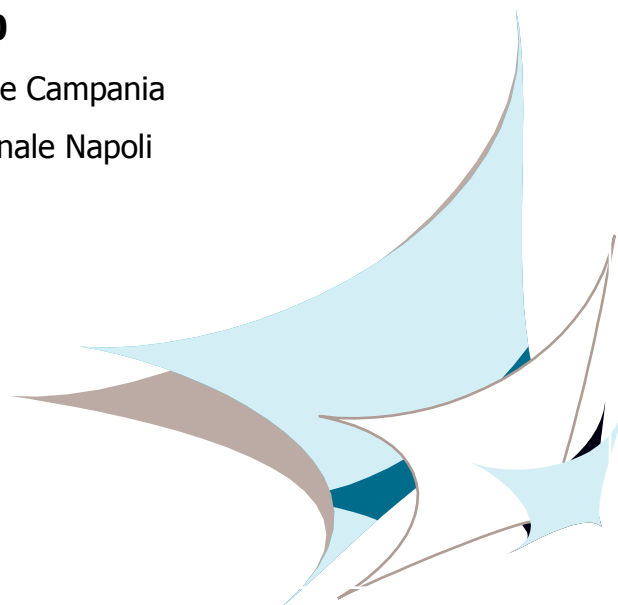
presso Auditorium Regione Campania

Isola C3 - Centro Direzionale Napoli

Aspat Campania
Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale

Centro Direzionale
Isola E/3 – Torre Avalon
80143 NAPOLI

Telefono 081 7345053 Fax 081 7345679
E-mail aspatinforma@gmail.com
Web www.aspatcampania.it





Ordine del Giorno:

- Rinnovo Organi Sociali dell'ASPAT Campania per il triennio 2014-2017;
- Ratifica modifiche statutarie.

Nell'allegare **modello di delega**, da compilare a cura del singolo Associato, ricordiamo che:

- a) sarà svolto dalla Presidenza dell'Assemblea, dopo la registrazione, appello nominativo;
- b) ogni Associato può cumulare fino a numero tre deleghe per singolo Centro;
- c) l'elezione dei candidati/designati avverrà con voto palese.

Significhiamo, infine, che **la predetta Assemblea Generale sarà anticipata dallo svolgimento del Forum tematico** << *Nuovi scenari della Sanità Privata Accreditata Territoriale in Regione Campania* >>, in ordine al quale abbiamo provveduto ad inviarVi separatamente il relativo invito.

Certi della Vs. consistente e responsabile partecipazione, restiamo a disposizione con la ns. segreteria regionale (ore 9.30 – 18.00)

Mille cordialità

Il Presidente
Dr. Pier Paolo Polizzi

MODELLO DI DELEGA ASSEMBLEARE

Ill.ma Presidenza ASPAT
Assemblea Generale
Sede

Il sottoscritto _____, nella sua qualità
di rappresentante legale della società _____,
in relazione alla **Assemblea Generale dell'ASPAT** – Associazione Sanità Privata
Accreditata Territoriale – con sede legale in Napoli (Centro Direzionale – Isola E/3 – Palazzo
Avalon), **convocata** in prima convocazione per domenica 23 Marzo 2014 alle ore 7.00
ed **in seconda convocazione** il giorno **LUNEDI' 24 MARZO 2014 alle ore**
15.00 presso Auditorium Regione Campania – Isola C3 – Centro
Direzionale Napoli - con la sottoscrizione della presente:

DELEGA

il Centro Associato _____ nella persona di
_____ per tutte le attribuzioni
previste nella circostanza dallo Statuto Sociale dell'ASPAT.

In fede

(firma leggibile)

_____/_____/_____
(data)

P.S.: ATTENZIONE - IMPORTANTE

il presente modello deve essere consegnato
alla segreteria dell'Associazione in fase di
registrazione Assembleare.