



Como, 7 luglio 2020
Prot. 2144/19/II.1
Trasmissione: posta /pec

Oggetto: 1 -*Convocazione Assemblea straordinaria- Variazione Preventivo 2020*
2 – *comunicazione cambio sede*

Gentile collega,

l'assemblea straordinaria degli iscritti all'Albo dell'OPI di Como, si terrà in prima convocazione il giorno 20 agosto 2020 alle ore 6.00 presso il Centro Card. Ferrari in viale C. Battisti, 8 - Como e, in seconda convocazione il giorno:

venerdì 21 agosto 2020 alle ore 18.30
Como – Centro Cardinal Ferrari viale C.Battisti,8

con il seguente ordine del giorno:

- *Variazioni al bilancio preventivo 2020*
- *Discussione e votazione.*

In ottemperanza al D.P.R. 05.04.1950 n. 221, si ricorda che per la validità delle Assemblee, occorre l'intervento di almeno 1/4 degli iscritti. Quando non sia raggiunto il numero legale per la validità dell'Assemblea, viene tenuta dopo la prima, una seduta in seconda convocazione che è valida qualunque sia il numero dei presenti, purché non inferiore a quello dei componenti del Consiglio. Si computano come intervenuti gli iscritti i quali abbiano delegato uno degli iscritti presenti; la delega deve essere apposta in calce all'avviso di convocazione rimesso al delegato. Nessun iscritto può essere investito da più di due deleghe.

Vista l'emergenza Covid-19 ed in ottemperanza alla normativa ministeriale emanata in merito, al fine di poter garantire adeguati spazi in sala, **si chiede di comunicare la propria partecipazione all'assemblea telefonicamente oppure inviando mail o pec.**

2 – Abbiamo il piacere di comunicare che gli uffici OPI si trasferiranno nella nuova sede dal 20 luglio 2020 – **Como via Oltrecolle,73 "Como Alta"**. Contatti telefonici, fax mail e pec invariati.

Orari di apertura: causa emergenza Covid-19 gli uffici ricevono **SOLO** previo appuntamento.

IL PRESIDENTE
Dott. Dario Cremonesi

DELEGA

Il/la sottoscritt_ _____ iscritto/a all'Albo professionale degli _____
con tessera n. _____ impossibilitato/a a partecipare all'assemblea straordinaria degli iscritti all'OPI di Como, delega a
rappresentarlo/a il/la sig.ra _____ iscritto/a all'OPI di Como dal _____ con n. di
tessera _____.

Firma _____

(allego copia carta di identità)