



Ordine delle Professioni Infermieristiche di Massa Carrara

Prot. 4462/2022
Massa, 01/12/2022

A
Agli iscritti negli Albi
INFERMIERE
INFERMIERE PEDIATRICO
dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Massa Carrara

Oggetto: CONVOCAZIONE ASSEMBLEA DEGLI ISCRITTI

Si informa che è convocata l'Assemblea degli Iscritti all'Albo – **INFERMIERI E INFERMIERE PEDIATRICI** – dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Massa Carrara, in conformità a quanto disposto dall'art. 24 del DPR 5 aprile 1950, n. 221, come modificato dall'art. 4 della Legge 3/2018, per martedì 20 dicembre 2022 dalle ore 22,00 alle ore 23,00 presso la nuova sede dell'Ordine in Via Massa Avenza 38D Int. 205 II piano 54100 Massa e, qualora non si raggiunga il numero legale, in seconda convocazione:

MERCOLEDI' 21 DICEMBRE 2022 dalle ore 17,30 alle ore 18,20

presso la SALA DELLA RESISTENZA, PALAZZO DUCALE, PIAZZA ARANCI, MASSA (MS)

ORDINE DEL GIORNO:

- 1. Relazione programmatica del Presidente*
- 2. Relazione del Tesoriere e dei Revisori dei Conti sui bilanci*
- 3. Approvazione Bilancio Preventivo 2023*
- 4. Aggiornamenti in itinere e vendita della sede dell'Ordine in Carrara*

SI PREGA DI CONFERMARE LA PARTECIPAZIONE INVIANDO UNA PEC A MASSACARRARA@CERT.ORDINE-OPLI.IT,

ENTRO IL 18/12/2022.

Si comunica, inoltre, che questo Ordine ha provveduto ad organizzare un corso di formazione accreditato ECM dal titolo "Emergenze Intra e Extra Ospedaliere", tutte le informazioni e iscrizioni su www.opimassacarrara.it.

L'occasione è gradita per porgere i più sinceri

Cordiali saluti

Il presidente OPI Massa Carrara

Dott. Luca Fialdini

SEDE LEGALE E OPERATIVA: Via Massa Avenza 38D int. 205 – 54100 Massa
telefono 0585 620484; - CF: 83004300451

www.opimassacarrara.it - info@opimassacarrara.it – PEC massacarrara@cert.ordine-opi.it

MODULO DI DELEGA

(max due deleghe per ogni iscritto/a)

Io sottoscritto/a _____ nata/o a _____ n. iscrizione Albo _____

DOCUMENTO IDENTITA' _____ N. _____

DELEGO

_____ nata/o a _____ n. iscrizione Albo _____

DOCUMENTO IDENTITA' _____ N. _____

a rappresentarmi all'Assemblea degli Iscritti dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Massa Carrara

O I convocazione O II convocazione

dando ampio mandato di discutere e deliberare in in mia voce sugli argomenti posti all'Odg.

Data ___/___/___ Firma _____