

VIA SPALLANZANI,37 - TEL.0392457114

avis.lissone@tiscalinet.it

lissone.comunale@avis.it

sito web: www.avislissone.it

AI SIGNORI SOCI

AVIS COMUNALE LISSONE

e p.c.

AI SIGNORI CONSIGLIERI e SINDACI

AVIS COMUNALE LISSONE

Lissone, 10 febbraio 2017

Oggetto: **CONVOCAZIONE ASSEMBLEA A.V.I.S. COMUNALE di LISSONE**

Vi comunichiamo che questo Consiglio Direttivo ha deliberato la convocazione dell'Assemblea di AVIS COMUNALE di LISSONE per la giornata di

VENERDI' 24 FEBBRAIO 2017

presso la **SALA POLIFUNZIONALE della BIBLIOTECA CIVICA di LISSONE-P.zza IV NOVEMBRE**
alle ore 0:00 in prima convocazione e alle ore 21:00 in seconda convocazione.

ORDINE del GIORNO

1. Nomina dell'ufficio di Presidenza
2. Relazione della Commissione Verifica Poteri
3. Nomina del Comitato Elettorale con funzione di seggio
4. Disposizione del Comitato Elettorale in ordine
 - alla elezione dei componenti del Consiglio Direttivo e del Collegio dei Revisori dei Conti e presentazione degli stessi
 - alla presentazione dei candidati ai livelli superiori e disposizioni e alle modalità di votazione degli stessi
5. Presentazione Relazione di sintesi e del conto consuntivo anno 2016
6. Relazione del Collegio Sindacale
7. Relazione del Direttore Sanitario
8. Discussione sulle relazioni; replica e relativa votazione
9. Presentazione del Bilancio di Previsione approvato dal Consiglio Direttivo in data 16 dicembre 2016 e relativa votazione
10. Votazione dei componenti del Consiglio Direttivo e del collegio dei Revisori dei Conti per il quadriennio 2017/2020
11. Disposizioni del Comitato Elettorale in ordine alla nomina dei delegati all'Assemblea Provinciale, Regionale e Nazionale
12. Conclusioni del Comitato Elettorale e proclamazione degli eletti al Consiglio Direttivo e al Collegio dei Revisori per il quadriennio 2017/2020
13. Proposte per il funzionamento ed il potenziamento dell'Associazione
14. Varie ed eventuali

Certi della Vostra partecipazione, porgiamo i nostri più cordiali saluti.

A.V.I.S. Comunale Lissone
Il Presidente dott. Enrico Rivolta

Al termine dell'Assemblea seguirà il tradizionale rinfresco

DELEGA

Il sottoscritto.....Socio di A.V.I.S. Comunale di Lissone, tessera n°..... impossibilitato a presenziare all'Assemblea del giorno 24 febbraio 2017, delega a rappresentarlo il Socio..... tessera n°.....

In fede.

Firma.....