



**TuConFin tutela consumatori finanziari**  
**(associazione consumatori No Profit)**  
Via Secula n.6 int.4 -36023 Longare (VI)  
C.F. 04031910245

## **AVVISO DI CONVOCAZIONE DI ASSEMBLEA DEI SOCI**

Longare, 03 luglio 2017

### **A tutti i Soci, loro indirizzi**

E' convocata l'Assemblea dei Soci della ASSOCIAZIONE TUTELA CONSUMATORI FINANZIARI, per il giorno 26.07.2017 alle ore 14.30 **presso lo Studio Sabbadin Dott.Paolo sito in Via Scarpa n.138- 36100 Vicenza**

per discutere e deliberare sul seguente Ordine del Giorno:

1. Adozione Nuovo Testo Statutario
2. Varie ed eventuali;

Potranno partecipare ed esprimere il loro voto tutti i soci in regola con il pagamento della quota associativa annuale.

I soci che non potranno partecipare in proprio all'Assemblea possono sottoscrivere una delega a nome di un altro socio che presenzierà (art. 7.12 dello statuto: Ciascun Socio può essere portatore di una sola delega di altro Socio.) Alleghiamo quindi il modulo di delega da firmare: vi chiediamo cortesemente di compilarlo, apporre la vostra firma e rispedircelo nel piu' breve tempo, anche via mail, allegando un vostro documento di identità

**Associazione TUCONFIN**

**TUCONFIN**  
tutela consumatori finanziari  
(associazione No Profit)  
Via Secula n.6 -36023 Longare (VI)  
C.F. 04031910245

**Contatti:** [www.tuconfin.it](http://www.tuconfin.it)

**SEGRETERIA**

Presidente Sig. Franca Berno

Vice Presidente Sig. Sheila Meneghetti

mail: [segreteria@tuconfin.it](mailto:segreteria@tuconfin.it)

mail: [presidente@tuconfin.it](mailto:presidente@tuconfin.it)

mail: [vicepresidente@tuconfin.it](mailto:vicepresidente@tuconfin.it)

**Banca Prossima: iban: IT54P 03359 67684 5107 0023 1961**



**TuConFin tutela consumatori finanziari**  
**(associazione consumatori No Profit)**  
Via Secula n.6 int.4 -36023 Longare (VI)  
**C.F. 04031910245**

**DELEGA PER PARTECIPAZIONE ASSEMBLEA**

Alla cortese attenzione  
del direttivo di TUCONFIN

**OGGETTO: Partecipazione all'assemblea di TUCONFIN ASSOCIAZIONE.**

Il/La sottoscritto/a ....., C.F. ....,  
socio/a n.....dell'Associazione TUCONFIN, in regola con il pagamento quota annuale 2017

**Delega**

il Sig. ...., c.f. ...., socio n..... a partecipare all'assemblea della  
Tuconfin, C.F. 04031910245, che si terrà il giorno 26/07/2017 alle ore 14.30 presso **lo Studio**  
**Sabbadin Dott.Paolo sito in Via Scarpa n.138- 36100 Vicenza**, avente il seguente ordine  
del giorno:

3. Adozione Nuovo Testo Statutario
4. Varie ed eventuali;

....., ..../07/2017

Firma \_\_\_\_\_

**Contatti:** [www.tuconfin.it](http://www.tuconfin.it)

**SEGRETERIA**

Presidente Sig. Franca Berno

Vice Presidente Sig. Sheila Meneghetti

mail: [segreteria@tuconfin.it](mailto:segreteria@tuconfin.it)

mail: [presidente@tuconfin.it](mailto:presidente@tuconfin.it)

mail: [vicepresidente@tuconfin.it](mailto:vicepresidente@tuconfin.it)

**Banca Prossima: iban: IT54P 03359 67684 5107 0023 1961**