



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, 14 agosto 2017

A tutti i Soci, loro indirizzi

E' convocata l'Assemblea dei Soci della Associazione TuConFin Tutela Consumatori Finanziari, in prima convocazione per il giorno 06.09.2017 ore 21,30 presso la sede dell'associazione ed in seconda convocazione

per il giorno 07.09.2017 alle ore 11.00

presso lo Studio Commercialista Dott. Sabbadin Paolo
in Via Scarpa n.138- 36100 Vicenza

per discutere e deliberare sul seguente Ordine del Giorno:

1. Compenso ai soci fondatori anni 2017-2018
2. Riconoscimento rimborsi spese a pie' di lista per i soci collaboratori dell'associazione
3. Inserimento/collaborazione di n.1 persona presso la sede dell'associazione- compenso e durata
4. Scelta del consulente del lavoro
5. 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. 10 dello statuto: ciascun Socio può essere portatore di massimo **due** deleghe dei soci assenti.) 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

La Presidente
Franca Berno

Contatti: www.tuconfin.it

SEGRETERIA

Presidente Sig. **Franca Berno**

Vice Presidente **Sig. Sheila Meneghetti**

mail: segreteria@tuconfin.it

mail: presidente@tuconfin.it

mail: vicepresidente@tuconfin.it



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 presidente
TuConFin

da inviare via mail:
presidente@tuconfin.it

OGGETTO: Partecipazione all'assemblea di TuConFin

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 07/09/2017
alle ore 11.00 presso lo Studio Commercialista Dott. Sabbadin Paolo in Via Scarpa n.138- 36100
Vicenza, avente il seguente ordine del giorno:

1. Compenso ai soci fondatori anni 2017-2018
2. Riconoscimento rimborsi spese a pie' di lista per i soci collaboratori dell'associazione
3. Inserimento/collaborazione di n.1 persona presso la sede dell'associazione- compenso e durata
4. Scelta del consulente del lavoro
5. Varie ed eventuali;

...../...../2017

Firma_____

(Allegare copia del documento di identità)

max 2 deleghe per ogni socio presente

Contatti: www.tuconfin.it

SEGRETERIA

Presidente Sig. **Franca Berno**

Vice Presidente **Sig. Sheila Meneghetti**

mail: segreteria@tuconfin.it

mail: presidente@tuconfin.it

mail: vicepresidente@tuconfin.it