



Via Folchi, 3
86100 CAMPOBASSO

Via Folchi, 3
86100 CAMPOBASSO
Tel. 0874.484517
Fax 0874/629062
e-mail segreteria@ipasvimolise.it
www.ipasvimolise.it

Ordine Interprovinciale delle Professioni Infermieristiche Campobasso-Isernia

Prot. N. 358/18

Data Campobasso, 12/02/2018

OGGETTO: Comunicazione

Caro/a Collega,

con la presente intendo informarti che il Consiglio Direttivo di questo Ordine ha deliberato, anche per il 2018 l'affidamento del Servizio di riscossione delle quote annuali d'iscrizione a Poste Italiane.

Il pagamento della quota anno 2018 è di € 55,00 e deve essere effettuato nelle modalità ed entro la data di scadenza indicata per non incorrere nelle sanzioni previste.

Ti ricordo, che, per informazioni sulla formazione, sulle normative, sui servizi offerti e sulle attività dell'Ordine di visitare frequentemente il nostro sito internet www.ipasvimolise.it che si propone come mezzo indispensabile di comunicazione tra l'Ordine e i propri iscritti.

Si invitano, inoltre, i colleghi ad attivare la PEC (Posta Elettronica Certificata) in applicazione della normativa vigente. Per informazioni contattare la Segreteria allo 0874/484517.

OGGETTO: Convocazione Assemblea degli iscritti

E' convocata l'assemblea ordinaria degli iscritti all'Albo Professionale ai sensi degli art. 23 e 24 del DPR n.221 del 05/04/1950, presso la sede dell'Ordine Interprovinciale delle Professioni Infermieristiche di Campobasso-Isernia, sita in Campobasso via Folchi n.3, in prima convocazione alle ore 23.30 del 11/04/2018 ed in **seconda convocazione il 12/04/2018 alle ore 18.30.**

All'ordine del giorno:

- Relazione del Presidente;
- Relazione del Tesoriere;
- Relazione del Presidente dei Revisori dei conti;
- Approvazione conto consuntivo 2017;
- Approvazione Bilancio di previsione 2018.

Gli iscritti impossibilitati ad intervenire, possono delegare un altro collega utilizzando il modulo sottostante.

La Presidente

Dott.ssa Mariacristina Magnocavallo

DELEGA PER L'ASSEMBLEA DEGLI ISCRITTI ALL'ORDINE INTERPROVINCIALE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI CAMPOBASSO-ISERNIA

Il/La sottoscritto/a _____

delega il/la collega _____

a rappresentarlo all'Assemblea ordinaria degli iscritti, convocata per il giorno 12/04/2018 presso la sede dell'Ordine in via Folchi n.3, - Campobasso, con piena facoltà di voto.

Data _____

Firma _____