ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI SAVONA

17100 SAVONA – Piazza Simone Weil 40 –Tel. 019.82.64.27 – Fax 019.81.10.36
E-mail: omceosv@omceosv.it Web: http://www.omceosv.it

A tutti i Medici Chirurghi ed agli Odontoiatri
iscritti agli Albi della Provincia di Savona
LORO SEDI

CONVOCAZIONE ASSEMBLEA ORDINARIA ANNUALE DEGLI ISCRITTI

Ai sensi dell'art. 4 del D.L.C.P.S. 13 settembre 1946 n. 233 e degli artt. 23 e 24 del D.P.R. 5/4/50 n. 221, vista la legge n. 409 del 24 luglio 1985, è convocata **l'Assemblea Ordinaria** che avrà luogo domenica 14 dicembre p.v. alle ore 24,00 in prima convocazione e, in mancanza del numero legale, in seconda convocazione

LUNEDI' 15 DICEMBRE P.V. alle ore 21,00

(valida qualunque sia il numero degli intervenuti).

L'assemblea si svolgerà IN PRESENZA presso la Sala Convegni dell'Ordine dei Medici in Piazza Weil 40, Savona.
Coloro che intendono partecipare dovranno comunicarlo via mail a : omceosv@omceosv.it entro le ore 12,00 del giorno 12.12.2025.

ORDINE DEL GIORNO:

1) Relazione del Presidente
2) Relazione del Presidente CAO
3) Relazione del Vice Presidente
4) Relazione del Segretario
5) Relazione del Tesoriere
5) Approvazione Bilancio Preventivo anno 2026

Gli iscritti impossibilitati ad intervenire personalmente all'Assemblea potranno farsi rappresentare mediante delega scritta in calce al presente avviso. Ogni iscritto non può essere investito di più di due deleghe.

IL PRESIDENTE
Dott. L. CORTI

CORTI LUCA
2025.11.20 12:08:48
Dott. Luca Corti
CN=CORTI LUCA
C=IT
2.5.4.4=CORTI
2.5.4.42=LUCA
Presidente Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri della Provincia di Savona

N.B. gli elaborati relativi al bilancio preventivo 2026 sono disponibili presso la segreteria dell'Ordine per la consultazione dei colleghi, su appuntamento.

D E L E G A

Il sottoscritto Dott. _____
Impossibilitato ad intervenire all'Assemblea Ordinaria dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Savona del 15.12.2025 delega a rappresentarlo, con piena facoltà di voto, il Collega dr. .....

Firma leggibile .....