

Prot: 12751/2026(P)

A mezzo PEC/POSTA MASSIVA

**AGLI ISCRITTI ALL'ALBO
DEI MEDICI-CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI
AL CONSIGLIO DIRETTIVO DEL 05 MARZO 2026**

LORO INDIRIZZI PEC/ DI RESIDENZA o DOMICILIO FISICO PRESENTI NELL'ALBO

Oggetto: CONVOCAZIONE ASSEMBLEA ORDINARIA DEGLI ISCRITTI ai sensi degli artt. 23 e ss. del D.P.R. 221/1950 e ss.mm.ii

Cara/o Collega,

Ti comunico che ai sensi dell'art. 23 del D.P.R. n. 221/1950 e ss.mm.ii., è convocata l'Assemblea ordinaria degli iscritti, presso l'*Hotel Pineta Palace*, Via San Lino Papa, 35 Roma, in prima convocazione Venerdì 10 Aprile 2026 alle ore 9.30, ed **in seconda convocazione, Domenica 12 Aprile 2026 alle ore 10.30**, per discutere il seguente

ORDINE DEL GIORNO

1. Apertura Assemblea;
2. Relazione del Presidente;
3. Conto Consuntivo esercizio finanziario 2025;
 - 3.1. *Relazione del Tesoriere;*
 - 3.2. *Relazione del Presidente del Collegio dei Revisori;*
 - 3.3. *Discussione e conseguenti adempimenti di legge.*
4. Bilancio di Previsione esercizio finanziario 2026;
 - 4.1. *Relazione del Tesoriere;*
 - 4.2. *Relazione del Presidente del Collegio dei Revisori;*
 - 4.3. *Discussione e conseguenti adempimenti di legge.*
5. Varie ed eventuali.

Ti informo, altresì, che, in caso di assenza, potrai DELEGARE un altro iscritto e che per la delega può essere utilizzato l'apposito spazio previsto in calce al presente avviso. *L'iscritto NON può essere portatore di più di DUE DELEGHE. In ogni caso è necessaria la copia del documento di riconoscimento del delegante.*

La documentazione relativa ai punti dell'ordine del giorno sarà consultabile, a partire dal 1 Aprile 2026, presso gli uffici amministrativi (previo appuntamento) e sul sito istituzionale www.ordinemediciroma.it nella sezione Amministrazione trasparente.

I dati personali saranno trattati per finalità istituzionali ai sensi del Reg. UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii..
Informativa completa su: www.ordinemediciroma.it.

Cordiali saluti.

IL PRESIDENTE
(Antonio MAGI)

Il/La sottoscritto/a Dott. /Dott.ssa _____

n. iscrizione POS. M/ _____ POS. O/ _____

DELEGA

il/la Dott. /Dott.ssa _____

n. iscrizione POS. M/ _____ POS. O/ _____

a rappresentarlo/a nell'Assemblea ordinaria degli iscritti di cui alla presente convocazione.

Roma, il _____

Firma delegante

all.to: copia documento di riconoscimento del delegante