

Udine, 18 marzo 2025

Ai Soci ADA UDINE

Ai Consiglieri ADA UDINE

Loro sedi

Oggetto: Convocazione Assemblea dei Soci e tesseramento 2025.

CONVOCAZIONE DELL'ASSEMBLEA ORDINARIA DEI SOCI

Si comunica ai soci dell'ADA ODV- Associazione Difesa degli Anziani di Udine

che ai sensi degli artt. 12 e 14 dello statuto, **il 16 APRILE 2025**

E' CONVOCATA L'ASSEMBLEA ordinaria, presso la nuova sede UIL in P.le Cavedalis n. 6, Udine

- in prima convocazione alle ore 10.30

- in seconda convocazione alle ore 11.00

per discutere e deliberare sul seguente Ordine del Giorno:

1) Presentazione, illustrazione e approvazione del Bilancio consuntivo anno 2024:

2) Proposte per le attività dell'anno 2025 e Bilancio preventivo anno 2025,

3) Conferma ed eventuali integrazioni delle cariche sociali;

4) Tesseramenti 2025: nuove modalità

A questo proposito si chiede di

- compilare il Modello allegato e mandarlo via mail all'indirizzo adaudine@gmail.com o con messaggio WhatsApp al nr. di cell. 333-9790041

NOTA: se si è sprovvisti di indirizzo email proprio, si prega di indicare su tale Modello l'indirizzo email di parenti, al fine di poter comunicare velocemente e di ricevere, tramite lo stesse, la nuova tessera e le notizie e le iniziative di interesse

Seguiranno brindisi e rinfresco per stare un pò insieme e per conoscerci meglio.

Considerata l'importanza dell'Assemblea, si invita i soci a partecipare attivamente. Qualora impossibilitati a farlo, sono invitati a farsi rappresentare da altro socio munito di delega (facsimile allegato) che potrà essere trasmessa anche via mail all'indirizzo adaudine@gmail.com o con messaggio WhatsApp al nr. di cell. 333-9790041 .

Nell'attesa di vedervi, vi ringrazio e vi saluto cordialmente.

La Presidente ADA UDINE ODV
Maria Antonella Carrieri

DELEGA PER INTERVENIRE ALL' ASSEMBLEA ORDINARIA

dell'associazione ADA - Associazione Difesa degli Anziani di Udine

Spett.le Associazione
ADA ODV di Udine
Via Chinotto, n. 5
33100 UDINE

Il sottoscritto (Cognome Nome) _____ socio di codesta Associazione
delega il Sig. (Cognome Nome) _____ a rappresentarlo

alla Assemblea dei Soci prevista per il 16 aprile 2025

PRESSO LA SALA RIUNIONI DELLA NUOVA SEDE UIL / UILP
DI P.LE CAVEDALIS, n. 6 primo piano, UDINE

(valida con qualsiasi quorum)

Si dichiara fin d'ora di approvare senza alcuna riserva il suo operato.

Luogo, e data

FIRMA SOCIO DELEGANTE

ADA
ASSOCIAZIONE PER I DIRITTI DEGLI ANZIANI

La nostra missione:

- Svolgere attività di segretariato sociale;
- Promuovere incontri formativi ed informativi su argomenti che riguardano il mondo degli anziani come:
 - corretti stili di vita
 - consumi intelligenti
 - sicurezza stradale e domestica
 - prevenzione dalle dipendenze
 - prevenzione della salute
 - aggregazione e socializzazione

Via Generale Chinotto, n. 5
33100 Udine
Tel. 0432 50425 - 0432 507161
e-mail: adaudine@gmail.com

con un segno di penna...
si può!
dona il tuo 5xMille all'Ada
03958751004
Per saperne di più visita il sito www.adanazionale.it

CERTIFICAZIONE UNICA
730
P