



**A.L.I.Ce. Ferrara Onlus**  
*Lotta all'Ictus Cerebrale*  
 Ferrara [www.aliceferrara.org](http://www.aliceferrara.org)

**A.L.I.Ce. Onlus Sezione Provinciale di Ferrara**  
*Associazione Lotta all'Ictus Cerebrale Sezione di Ferrara*  
 Via Ravenna 52- 44124 Ferrara

@-[mail aliceferraraonlus@gmail.com](mailto:aliceferraraonlus@gmail.com) Web Site: [www.aliceferrara.org](http://www.aliceferrara.org)  
 Tel. cell.: 370 3148428 - 347 9408767 - Codice fiscale: 9308

**Oggetto ASSEMBLEA Straordinaria degli ASSOCIATI A.L.I.Ce. Ferrara Onlus**

si terrà l'Assemblea Straordinaria degli Associati ad A.L.I.Ce. Ferrara Onlus che si terrà il giorno 12 dicembre 2017 alle ore 5,00

**alla Riunioni della Città del Ragazzo—Via Don G. Calabria 1- 44124 – FE**

La presente convocazione sarà validamente costituita, a norma di statuto, con la presenza di almeno il 50 % più uno dei soci, se il numero legale non venisse raggiunto, l'Assemblea si intenderà rinviata **in seconda convocazione, giovedì 14 dicembre 2017 alle ore 18,00 nella stessa sede** per discutere e deliberare in merito.

La presente convocazione è convocata per deliberare sui seguenti ordini del giorno:  
 1. Approvazione del bilancio consuntivo libero per donazione a A.U.S.L. Ferrara di una barella con bilancia pesatrice sovrappeso operato dall'Associazione nel 2017  
 2. Approvazione del bilancio consuntivo dell'Associazione 2018  
 3. Approvazione delle rendicontazioni ed Eventuali  
 4. Approvazione della partecipazione o in caso di impossibilità di partecipare all'Assemblea, ogni socio con diritto di voto conferendo delega ad Altro Associato.

A.L.I.Ce. Ferrara Onlus  
 Il Presidente  
 Claudio Mari

1/17

**DELEGA**

Io sottoscritto *te dell'Assemblea dell'Associazione A.L.I.Ce. Ferrara Onlus*

.....

..... *qualità di Associato dell'Associazione A.L.I.Ce. Ferrara Onlus*,

..... *la presente il signor* .....

..... *il* .....

..... *ocio della medesima associazione a rappresentarlo a tutti gli effetti di legge all'Ass*