



UNICOUNSELING

Associazione di categoria professionale

Convocazione Assemblea Ordinaria Unicounseling

Spett.le associato/a

Con la presente, vi comunichiamo che l'Assemblea Ordinaria Nazionale Unicounseling è indetta per il giorno **04 Maggio 2025** in prima convocazione alle ore **23:45** e in **seconda convocazione** il **9 Maggio 2025** alle ore **16,00**. L'assemblea si terrà presso l'Associazione "La Mia Ostetrica" in Via Duccio da Buoninsegna, 62, Firenze.

Ordine del Giorno

1. **Approvazione del rendiconto consuntivo 2024 e preventivo 2025**
2. **Elezione del CDN (Consiglio Direttivo Nazionale) e degli organi consultivi previsti dall'Assemblea:**
 - o Collegio dei provibiri
 - o Revisori dei conti
3. **Definizione delle sedi regionali**
4. **Varie ed eventuali**

Partecipazione

La partecipazione all'assemblea è riservata ai soci aventi diritto di voto, che siano in regola con la quota associativa e non soggetti a sanzioni disciplinari in corso. Ogni partecipante può avere fino a un massimo di **3 deleghe** utilizzando il modulo allegato e presentando il documento d'identità del delegato.

Presentazione delle Liste Elettorali

In conformità con il regolamento elettorale Unicounseling, le liste elettorali per le cariche in fase elettiva devono essere presentate almeno 30 giorni prima della data assembleare (seconda convocazione). Le liste devono essere inviate via email a segreteria@fedpro.eu.

Vi aspettiamo numerosi.

Cordiali saluti, Nell'attesa di incontrarvi, porgiamo i nostri più cordiali saluti.

Il Presidente Unicounseling

Massimiliano Jonza

Associazione Professionale Unicounseling

[Sede Legale Via Sini 3, Cagliari cap 09121 CF 92255870922](#)



UNICOUNSELING

Associazione di categoria professionale

DELEGA

Il sottoscritto _____ nato il _____ a
_____ residente in _____ Via
_____ n° _____ Documento identità in corso di
validità n° _____ in qualità di associato Unicounseling n° _____
in regola con le quote associative dell'anno in corso, con la presente

DELEGA

l'associato Unicounseling sig./ra _____ codice iscrizione
Unicounseling n° _____, nato/a il_a
_____ residente in _____ Via _____
_____ n° _____ Documento _____ d'identità
_____ in corso di validità n° _____

(Allega copia del documento)

a rappresentarla/o durante l'Assemblea Ordinaria degli associati indetta in seconda convocazione per il giorno 09 Maggio ore 11,30 presso Ass. La Mia Ostetrica, 62 Firenze dandogli i più ampi poteri a decidere sui punti posti all'ordine del giorno:

In fede

.....

N.B. Ai sensi dell'art. 15 dello Statuto Unicounseling ogni associato non può avere più di una delega.

Associazione Professionale Unicounseling

Sede legale Via Sini 3, Cagliari cap 09121 CF 92255870922