Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri della Provincia di Verona

37122 Verona – Via Locatelli,1 – Tel. 0458006112 – 045596745
www.omceovr.it – segreteria@omceovr.it - segreteria@pec.omceovr.it

**A TUTTI GLI ISCRITTI AGLI ALBI**
**DELL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI DI VERONA**

**Oggetto: Convocazione Assemblea Ordinaria annuale**

A norma dell'art. 23 del DPR 05/04/1950 n. 221, (Regolamento della Legge Costitutiva degli Ordini) e dell'art. 4 della L. 11/01/2018, n.3, viene indetta la

**Assemblea degli iscritti agli Albi**

che si terrà lunedì 30 Novembre 2026 alle ore 8.00 in prima convocazione – **ed in seconda convocazione presso la sede dell'Ordine Via Giberti 11 - Verona - Sala Fazzini - il giorno di**

# MERCOLEDÌ 16 DICEMBRE 2026 alle ore 20.30

## Ordine del Giorno:

1. Approvazione Bilancio Preventivo anno 2027

A norma dell'art. 24 del DPR 05/04/1950 n. 221 **ogni iscritto non potrà essere portatore di più di due deleghe.** In relazione all'accesso, si chiede di inoltrare il nominativo per la partecipazione a: segreteria@omceovr.it

**Il Segretario**
**(Dott. Giulio Rigon)**
Firmato digitalmente da:
Rigon Giulio
Firmato il 10/11/2026 12:42
Seriale Certificato: 4347280
Valido dal 17/03/2025 al 17/03/2028
InfoCamere Qualified Electronic Signature CA

**Il Presidente**
**(Prof. Alfredo Guglielmi)**
Firmato digitalmente da:
Guglielmi Alfredo
Firmato il 10/11/2026 12:40
Seriale Certificato: 4215109
Valido dal 30/01/2025 al 30/01/2028
InfoCamere Qualified Electronic Signature CA

D E L E G A

Il sottoscritto Dr _____

Impossibilitato ad intervenire all'Assemblea Ordinaria dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Verona **del 16 DICEMBRE 2026, ORE 20:30 DELEGA a rappresentarlo**, con piena facoltà di voto,

il Collega Dr _____

Data _____ _____

Firma leggibile