

*Cama - Sodel Mutuo Soccorso Previdenza e  
Assistenza Pubblici Servizi - Società Cooperativa*

Iscrizione Banca d'Italia n. 31533

*Viale della Libertà, 112 - 95129 Catania P. Iva 04980050878 - Tel./Fax 095.531265*

Catania, 20/04/2024

**Oggetto: Avviso di convocazione assemblea ordinaria dei soci.**

La S. V. nella qualità di socio della CAMA-SODEL Soc. Coop., è invitata ad intervenire all'assemblea ordinaria che si terrà in Catania presso i locali della sede legale siti in Viale della Libertà n° 112, il giorno **29 Aprile 2024 alle ore 17,00** in prima convocazione, e occorrendo in seconda convocazione, nello stesso luogo, il giorno **03 Maggio 2024 alle ore 10,30**, onde deliberare sull'ordine del giorno sotto precisato:

1. Presentazione e approvazione del Bilancio consuntivo al 31/12/2023 composto dallo Stato Patrimoniale, dal Conto Economico, dalla Nota Integrativa e dalla Relazione sulla Gestione degli Amministratori nonché dalla Relazione del Collegio Sindacale;
2. Consegna contributi come da regolamento ( nascita figli/ diploma maturità/ laurea magistrale ).

Nel caso in cui la S.V. non intendesse intervenire all'assemblea, può farsi rappresentare a detta assemblea da altro socio, mediante delega in calce.

Al fine di garantire il puntuale inizio dell'assemblea i soci possessori di deleghe dovranno presentarle all'ufficio di Presidenza preferibilmente entro un'ora dall'inizio dell'assemblea.

Per il Consiglio di Amministrazione  
Il Presidente  
(Rosario Mario Barbagallo)



**LETTERA DI DELEGA**

Spett.le CAMA-SODEL Soc. Coop. Vi prego di volere prendere atto che con la presente il sottoscritto \_\_\_\_\_ delega il Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ domiciliato in \_\_\_\_\_ ( ) alla Via \_\_\_\_\_, nella sua qualità di Socio di codesta CAMA- SODEL Soc. Coop., a rappresentarmi a tutti gli effetti di legge, nell'assemblea ordinaria dei soci, convocata per il giorno **29 Aprile 2024 e 03 Maggio 2024** sull'ordine del giorno di cui sopra.  
Dichiaro inoltre di dare per rato e valido l'intero suo operato.

Catania, li \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DELEGANTE  
\_\_\_\_\_

N.B.: Alla presente deve essere allegata la fotocopia del documento di riconoscimento valido del delegante, pena la nullità della delega.