



**CENTRO
COORDINAMENTO
MASCHERE
ITALIANE**

Organizzazione con fini culturali e ricreativi

12 Maggio 2026

**A TUTTI GLI ISCRITTI
LORO SEDI
Via mail**

CONVOCAZIONE ASSEMBLEA

Il Presidente, visto lo Statuto del Centro Nazionale di Coordinamento delle Maschere Italiane APS, richiamata l'ultima deliberazione del Consiglio Direttivo.

C O N V O C A L'ASSEMBLEA GENERALE

degli iscritti in prima convocazione Sabato 23 Maggio 2026 alle ore 8.00 presso Hotel Voco Parma & Congressi, Via Emilia Ovest, 281/A, 43126 Parma e in seconda convocazione:

**il giorno 23 maggio 2026 alle ore 19.30
Presso Hotel Voco Parma & Congressi, Via Emilia Ovest, 281/A, 43126 Parma**

Con il seguente ordine del giorno:

1. Saluto del Presidente e nomina del Segretario dell'Assemblea
2. Saluto delle Autorità presenti
3. Relazione del Tesoriere
4. Relazione dei Revisori Contabili
5. Presentazione e approvazione rendicontazione anno 2025
6. Varie ed Eventuali
7. Termine dell'Assemblea ore 20.30



**CENTRO
COORDINAMENTO
MASCHERE
ITALIANE**

Organizzazione con fini culturali e ricreativi

Hanno diritto di partecipare all'assemblea gli iscritti da almeno tre mesi al Centro Nazionale di Coordinamento delle Maschere Italiane APS e in **regola con il pagamento delle quote associative.**

Il presente avviso di convocazione è spedito a tutti gli aventi diritto al voto a mezzo posta elettronica nonché pubblicato sul sito internet istituzionale del Centro Nazionale di Coordinamento delle Maschere Italiane APS.

Si può delegare SOLO un associato a rappresentarlo in Assemblea

E' gradita la presenza dei soci in maschera

E' obbligatoria la presentazione della tessera associativa.

Qui di seguito il Link per collegarsi in remoto, riportato anche nell'email accompagnatoria della convocazione :

<https://meet.google.com/mpx-oqbu-pog>

SI ALLEGA:

- **Modulo Delega (OGNI ASSOCIATO PUO' AVERE AL MASSIMO UNA DELEGA)**

Il Presidente

Valerio Corradi



CENTRO
COORDINAMENTO
MASCHERE
ITALIANE

Organizzazione con fini culturali e ricreativi

MODULO DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente in via _____

CAP _____ città _____ Prov. _____

Regolarmente iscritto/a al Centro Nazionale di Coordinamento delle Maschere Italiane

DELEGA

il/lasig./sig.ra _____ nato/a _____

il _____ residente in via _____ CAP _____

città _____ Prov. _____

Regolarmente iscritto/a al Centro Nazionale di Coordinamento delle Maschere Italiane

a rappresentarlo nella assemblea del giorno **23 maggio 2026** conferendogli mandato a tutti gli effetti di legge e riconoscendo senza riserve il suo operato.

In fede

Il delegante

(luogo e data)

(firma)