



**ASSOCIAZIONE CONTRO IL MELANOMA  
ORGANIZZAZIONE NON LUCRATIVA DI UTILITA' SOCIALE (O.N.L.U.S.)  
c/o Unità Operativa di Oncologia Medica Azienda Ospedaliera e Universitaria Pisana  
Ospedale Santa Chiara - Via Roma 67 - 56126 PISA  
Presidente Dott.ssa Antonella Romanini tel. 050992195  
Fax 050 992070 - Cell. 3381595306  
info@acmp.it**

**Pisa li 22 Marzo 2017**

*Caro Socio/Socia,*

Il Consiglio Direttivo, nella sua riunione del 22 marzo 2017, ha deliberato di convocare l'Assemblea annuale dei Soci in prima convocazione alle ore 7.00 del 8 aprile 2017 e

**in seconda convocazione  
alle ore 17.00 di mercoledì 12 Aprile 2017  
presso la sede di Via Roma 67 Pisa**  
con il seguente Ordine del Giorno:

1. Nomina del Segretario dell'Assemblea;
2. Relazione Morale della Presidente;
3. Relazione del Collegio dei Revisori;
4. Bilancio consuntivo 2016;
5. Quote associative 2017;
6. Preventivo 2017;
7. Varie ed eventuali.

A norma dell'art. 11 dello Statuto ciascun Socio, in regola con il pagamento delle quote, ha diritto a un voto, e può rappresentare per delega scritta sino a un massimo di due Soci.

Si informa che gli argomenti da votare in Assemblea:

la **Relazione Morale** del 2016 da cui potrai constatare che le nostre iniziative sono molte e ci impegneranno per tutto l'anno in corso

i **Bilanci dell'Associazione** (Situazione Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa 2016, Verbale verifica Collegio dei Revisori e Preventivo 2017)

Tutti i documenti sono depositati presso la nostra Sede a disposizione dei soci che vorranno prenderne visione durante gli orari di apertura.

Alleghiamo alla presente la pagina del Modello Unico relativa ai Redditi 2016 con prestampato il Codice Fiscale della nostra Associazione se intendete destinare il "cinquepermille" dell'imposta sui redditi delle persone Fisiche all'ACM.

Ci permettiamo di ricordare a quei pochi Soci che ancora non avessero provveduto a versare la quota dell'anno 2016, di adempiere a questa piccola incombenza - ma importante per l'Associazione - in occasione del versamento della quota 2017, specificando nella causale del bollettino postale che trattasi del versamento di due annualità.

Per qualunque contatto desiderassi avere con i membri del CD ti invitiamo a telefonare al numero dell'Associazione: 3381595306, o a consultare il sito [www.associazionecontromelanoma.it](http://www.associazionecontromelanoma.it).

[presidenza@acmp.it](mailto:presidenza@acmp.it) [segreteria@acmp.it](mailto:segreteria@acmp.it) [amministrazione@acmp.it](mailto:amministrazione@acmp.it)

Ricordiamo che per tutti gli iscritti sarà possibile sottoporsi a una visita dermatologica di controllo gratuita, esibendo la tessera di socio, previo appuntamento al numero **3341630670** dalle 14,30 alle 16,00 del lunedì e giovedì oppure compilando il relativo modulo di richiesta presente nel su citato sito dell'Associazione.

Vi aspettiamo numerosi all'Assemblea, e vi ringraziamo tutti per l'entusiasmo e l'incoraggiamento che ci date per portare avanti le nostre iniziative, spronandovi a fare opera di proselitismo nell'ambito della vostra famiglia e nella cerchia dei vostri amici per diffondere la cultura della prevenzione del melanoma, acquisire nuove adesioni inoltre **vi ringraziamo per il sostegno che vorrete darci con la destinazione del 5 per mille all'Associazione.**

Cordialmente

La Vostra Presidente  
Antonella Romanini



DELEGA: Il sottoscritto _____ Socio dell'Associazione contro il Melanoma delega il Signor _____ a rappresentarlo nell'Assemblea del 12/04/2017 con ampi poteri e facoltà di voto accettandone sin d'ora l'operato senza riserva alcuna. Data _____ Firma _____
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Allegati:**

*Facsimile destinazione 5°/000*

*Bollettino postale*

**P.S. I Soci muniti di posta elettronica che ancora non hanno fornito il proprio indirizzo alla Segreteria, sono pregati di farlo inviando un messaggio a <segreteria@acmp.it>**