



**Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale Firenze Pistoia**

**OPI**

Firenze, 21 marzo 2024

Prot. 0002989/2024/ciifp/AC25006/P/II.01.3

Agli Iscritti  
OPI Firenze - Pistoia  
Loro PEC

Oggetto: Convocazione Assemblea annuale **IN VIDEOCONFERENZA-APRILE 2024**

Gentile Collega,

l'Assemblea ordinaria degli Iscritti agli Albi professionali dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale Firenze - Pistoia è indetta, in prima convocazione in videoconferenza Venerdì 5 aprile 2024 alle ore 8.30 ed in **seconda convocazione IN VIDEOCONFERENZA**

**Martedì 9 aprile 2024 alle ore 17.00**

Per disposizione legislativa, l'Assemblea è valida solo se si raggiunge un quarto degli iscritti. Qualora non si raggiunga il numero legale, l'Assemblea si costituisce validamente in seconda convocazione.

Al riguardo si fa presente che la seduta in seconda convocazione è valida qualunque sia il numero degli intervenuti, purché non inferiore a quello dei componenti il Consiglio Direttivo.

#### **ORDINE DEL GIORNO**

- 1) Approvazione Rendiconto Finanziario 2023
- 2) Approvazione variazione Bilancio di Previsione 2024

L'Assemblea si svolgerà tramite la piattaforma **certificata SkyVote Meeting** che ne consente la registrazione in toto.

**Per la certificazione della presenza è necessario che ogni iscritto si registri preventivamente:**

**entro le ore 8.30 del giorno 3 aprile 2024**

attraverso l'invio del modulo allegato alla presente, contenente **dati anagrafici, indirizzo mail personale (no PEC) e numero di cellulare**, che saranno utilizzati la mattina dell'assemblea per la verifica della presenza. Questi dati devono essere inviati via PEC all'indirizzo [firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it](mailto:firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it) in risposta alla PEC di convocazione dell'Assemblea, unitamente a una copia del documento di identità del delegante.

Sede legale-operativa: Via P. da Palestrina, 11 – 50144 Firenze

Tel. 055359866 – Fax 055355648

Ufficio operativo: Via R. Fucini, 3 – 51100 Pistoia

Tel. 0573359061 – Fax 0573506702

Codice Fiscale: 94270640488

PEC: [firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it](mailto:firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it)

EMAIL: [protocollo@opifipt.it](mailto:protocollo@opifipt.it)

[www.opifipt.com](http://www.opifipt.com)





**Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale Firenze Pistoia**

**OPI**

Una volta effettuata la suddetta registrazione, ogni iscritto riceverà una mail contenente il link all'Assemblea (SkyVote Meeting Invitation - elezioni@skyvote.it), che consentirà la partecipazione previo riconoscimento con doppio passaggio, ovvero con un codice inviato per SMS da inserire in piattaforma.

Tutte le indicazioni sulle procedure d'accesso saranno indicate nella mail di partecipazione che verrà inviata dalla piattaforma. Nella stessa mail troverete i dati di contatto per ricevere eventuale assistenza e supporto all'accesso ed alla partecipazione.

Si ricorda che nessun iscritto può essere investito dapiù di due deleghe (*art. 24 DPR 221/1950*). La delega deve essere corredata di copia di documento di riconoscimento del soggetto delegante. Non saranno accettate deleghe consegnate in altro modo, incomplete e/o sprovviste di documento di riconoscimento.

**Le deleghe dovranno essere inviate dall'iscritto che partecipa all'Assemblea (delegato) alla Pec dell'Ordine: firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it entro le ore 8.30 del 3 aprile 2024 insieme alla richiesta di partecipazione.**

Per ragioni legate alla certificazione della presenza on line, le PEC ricevute dopo tale orario non saranno prese in considerazione.

N.B.

**La delega permetterà al votante delegato presente di esprimere il proprio voto e quello identico del delegante. Quindi al momento della votazione il voto del presente con delega varrà per due o per tre voti. Non è possibile il voto disgiunto tra delegato e delegante. Il risultato della votazione sarà reso disponibile dalla piattaforma pochi istanti dopo il termine della votazione.**

La circolare FNOPI n° 8 del 24 gennaio 2023 riporta: "(...) coloro i quali intendono intervenire nella discussione, dovranno inviare a mezzo PEC apposita domanda di intervento, con breve indicazione dell'oggetto dell'intervento, due giorni prima di quello fissato per l'Assemblea". **Ne deriva che la richiesta di intervento deve essere inviata almeno 48 ore prima dell'assemblea e quindi contestualmente alla richiesta di partecipazione.** I tempi disponibili per il dibattito saranno comunque stabiliti dalla Segretaria del Consiglio Direttivo.

Tutta la documentazione all'odg sarà disponibile online sul sito Istituzionale dell'Ordine.

IL PRESIDENTE

(David Nucci)



Sede legale-operativa: Via P. da Palestrina, 11 – 50144 Firenze

Tel. 055359866 – Fax 055355648

Ufficio operativo: Via R. Fucini, 3 – 51100 Pistoia

Tel. 0573359061 – Fax 0573506702

Codice Fiscale: 94270640488

PEC: [firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it](mailto:firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it)

EMAIL: [protocollo@opifipt.it](mailto:protocollo@opifipt.it)

[www.opifipt.com](http://www.opifipt.com)





Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale Firenze Pistoia

OPI

Modulo da inviare da parte del partecipante via PEC a: [firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it](mailto:firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it)  
entro le ore 8.30 di Mercoledì 3 aprile 2024

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE Q DELEGA ALL'ASSEMBLEA ANNUALE DEGLI  
ISCRITTI IN VIDEOCONFERENZA**

\*La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ \*codice fiscale \_\_\_\_\_  
iscritta/o all'Albo dell'OPI Interprovinciale Firenze – Pistoia

**CHIEDE di partecipare** all'Assemblea Ordinaria degli iscritti anno 2024, **in data 5 o 9 aprile 2024**, in modalità di videoconferenza e, a tal fine, chiede l'inoltro del link di accesso alla riunione da inviare all'indirizzo \*mail ORDINARIA (NON PEC) personale:

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

\*Cellulare

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**richiesta intervento: breve descrizione dell'oggetto/argomento**

oppure

**non potendo partecipare personalmente**, ai sensi dell'art. 24 del DPR 221/1950,

**DELEGA**

la/il Dott.ssa/re

\_\_\_\_\_ (scrivere il nome e cognome in stampatello della persona che si delega)

a rappresentarmi a tutti gli effetti all'Assemblea annuale ordinaria del 5 o 9 aprile 2024.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**N.B.: Non sono accettate cancellazioni sulla delega. Allegare documento di identità del delegante**

(\* dati obbligatori)

Sede legale-operativa: Via P. da Palestrina, 11 – 50144 Firenze

Tel. 055359866 – Fax 055355648

Ufficio operativo: Via R. Fucini, 3 – 51100 Pistoia

Tel. 0573359061 – Fax 0573506702

Codice Fiscale: 94270640488

PEC: [firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it](mailto:firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it)

EMAIL: [protocollo@opifipt.it](mailto:protocollo@opifipt.it)

[www.opifipt.com](http://www.opifipt.com)

