

Napoli, 13/06/2019

Agli Enti Soci ASMEC Consortile S.c. a r.l.  
c.a. Ill.mo Sig. Sindaco

Oggetto: Convocazione Assemblea dei Soci della ASMEC Consortile S.c.a.r.l.

Signori Rappresentanti gli Enti soci

L'Assemblea dei Soci è convocata in prima convocazione per il giorno 23 giugno 2019 alle ore 8:00 ed occorrendo, in seconda convocazione, per **il giorno 24 giugno 2019 alle ore 15,00 in Napoli alla Via Galileo Ferraris n.40 presso l'Hotel Ramada** con il seguente Ordine del Giorno:

1. Piano delle attività societarie per gli anni 2019/2020;
2. Presentazione progetto di bilancio al 31/12/2018 e deliberazioni consequenziali;
3. Proposta adeguamento statuto sociale e deliberazioni consequenziali;
4. Varie ed eventuali.

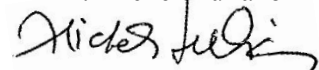
Copia del bilancio e della bozza di statuto sono disponibili presso la sede della Società e sul sito [www.asmeccomm.it](http://www.asmeccomm.it).

L'argomento di cui al punto 3. Dell'O. di G. sarà trattato e verbalizzato alla presenza del notaio all'uopo designato.

Per ovvi motivi organizzativi, è opportuno venga confermata dalle SS.LL. la partecipazione all'adunanza entro il giorno 21.06.2019; la presenza alla colazione di lavoro dovrà essere confermata all'atto della conferma di partecipazione all'adunanza.

Cordiali saluti e buon lavoro

L'Amministratore Unico  
Dr. Michele Iuliano



*Si rammenta che ai sensi dell'art.10 dello Statuto, ogni socio che abbia diritto di intervenire all'assemblea può farsi rappresentare anche da soggetto non socio per delega scritta (anche non autenticata), ai sensi e nei limiti e salvi i divieti di legge. Pertanto, qualora il Sindaco non possa partecipare personalmente, invitiamo a compilare e trasmettere la seguente delega.*

***Si evidenzia altresì per gli enti soci ubicati al di fuori del territorio della Regione Campania che è possibile ottenere il rimborso delle spese di trasporto e soggiorno che saranno sostenute per partecipare all'assemblea, sino ad un massimo di euro 300,00 per Comune.***

*A tal fine sarà sufficiente presentare la seguente documentazione:*

- *Richiesta di rimborso con dichiarazione sostitutiva di atto notorio (come da modello il calce alla presente);*
- *Fotocopia del documento di identità del partecipante all'assemblea;*
- *Documentazione comprovante le spese sostenute.*

*I rimborsi saranno eseguiti entro il 30 settembre 2019, esclusivamente a mezzo bonifico bancario, utilizzando il codice IBAN che verrà comunicato con la richiesta di rimborso.*

*Per eventuali informazioni: 800 165654.*

-----

**FORMAT DI DELEGA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEMBLEA DI ASMEC CONSORTILE SOC. CONS. A R.L.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Sindaco del Comune di \_\_\_\_\_ delega, ai sensi dell'art.10 dello Statuto sociale, il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ a rappresentare l'Ente nell'Assemblea del 23/24 giugno 2019 affermando fin d'ora **per rato e valido** quanto lo stesso concorrerà a deliberare.

In fede

*Firma e Timbro*

\_\_\_\_\_

**RICHIESTA DI RIMBORSO E**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il  
....., residente a ..... in  
....., ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e consapevole di  
ogni conseguente responsabilità sia civile che penale in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

- di aver presenziato il 23/24.06.2019 all'assemblea ordinaria dei soci di Asmel Consortile Soc. Cons. a r.l., in rappresentanza del Comune di .....
- di aver diritto, al rimborso delle spese di trasporto/soggiorno per la partecipazione a suddetta Assemblea in quanto Sindaco, oppure delegato del Comune di.....
- di richiedere il rimborso per le seguenti spese sostenute e documentate:
  - per spese di trasporto/soggiorno;
  - in nome e per conto del Comune che ha sostenuto le spese di trasporto/soggiorno.
- di non aver presentato a rimborso presso altri Enti dette spese

**CHIEDE**

che il rimborso delle spese documentate sia effettuato tramite Bonifico Bancario sul seguente conto corrente IBAN  
..... intestato a ..... intrattenuto presso il  
seguente istituto di credito .....

***Firma e timbro***

### **RICHIESTA PER RITIRO TABLET**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il  
....., residente a ..... in  
.....

#### **DICHIARA**

- di aver presenziato, in rappresentanza di Ente socio (o come delegato) il 23/24.06.2018 all'assemblea ordinaria dei soci di Asmel Consortile Soc. Cons. a r.l., in rappresentanza o delegato del Comune di .....

#### **CHIEDE**

- che gli venga consegnato il tablet previsto quale omaggio riservato ai rappresentanti legali o loro delegati degli enti soci.

*Firma e timbro*