



## **federfarma napoli**

associazione sindacale titolari  
di farmacia napoletani

Napoli, 30 Agosto 2010

**A TUTTI GLI ISCRITTI  
DELL'ASSOCIAZIONE TITOLARI DI FARMACIA  
DELLA PROVINCIA DI NAPOLI  
LORO SEDI**

Prot: 595/10

E' convocata , per mercoledì 1 Settembre, alle ore 23,30 in prima convocazione e per **GIOVEDI' 2 SETTEMBRE ALLE ORE 20,30 IN SECONDA CONVOCAZIONE**, presso la Sala Vincenzo Auriemma della nostra Sede sociale, sita in via Toledo, 156 l'**ASSEMBLEA STRAORDINARIA DEGLI ISCRITTI A FEDERFARMA NAPOLI**, per procedere all'esame ed alla discussione del seguente:

### ORDINE DEL GIORNO:

Relazione del Presidente: Esiti incontri regionali — Pagamenti —Passaggio all'Assistenza indiretta da lunedì 6 Settembre c.a. farmacie AA.SS.LL. Na 1 Centro, Na 2 Nord e Na 3 Sud.

Dato il momento estremamente critico, si confida sulla presenza di tutti .

Il Socio impedito può farsi rappresentare da altro socio, utilizzando la sottostante DELEGA.

Cordiali saluti

Il Segretario

**Alessandro Grilli**

Il Presidente

**Michele Di Iorio**

---

### **DELEGA**

Io sottoscritto Dott. ...., Titolare della farmacia sita in ..... alla Via ....., delego a rappresentarmi all'ASSEMBLEA STRAORDINARIA DEGLI ISCRITTI a FEDERFARMA NAPOLI, che si terrà mercoledì 1 Settembre, alle ore 23,30 in prima convocazione e **GIOVEDI' 2 SETTEMBRE ALLE ORE 20,30 IN SECONDA CONVOCAZIONE** presso la Sala Vincenzo Auriemma di Federfarma Napoli, il Collega Dott. ...., ritenendo per rato et valido ogni suo operato.

(Firma del Titolare Delegante).....

li, .....