

Associazione Italiana per la Sindrome da Ipoventilazione Centrale Congenita

(Sindrome di Ondine), A.I.S.I.C.C. = O.N.L.U.S.

Via Ungheria 8, 50126 Firenze = Cell. 333 7976176

Codice Fiscale 94110360487 = Conto Corrente Postale 71744825

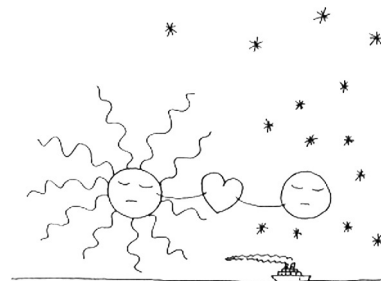
Banca Nazionale del Lavoro ag. 6 = Fi

IBAN IT 96 A 01005 02804 000000005385

Cassa di Risparmio di Firenze ag. 38 = Viale Europa FI

IBAN IT 61 L 06160 02834 000001045C00

e-mail: aisicc@sindromediondine.it = sito web: www.sindromediondine.it



AI S O C I
dell' Associazione italiana per la Sindrome
da Ipoventilazione Centrale Congenita
Sindrome di Ondine – A.I.S.I.C.C.
LORO SEDI

19 marzo 2016

Oggetto: Convocazione Assemblea Ordinaria dei Soci

I soci dell'Associazione italiana per la Sindrome da Ipoventilazione Centrale Congenita -Sindrome di Ondine – A.I.S.I.C.C. sono convocati in assemblea ordinaria presso l'ASSOCIAZIONE CENTRO INCONTRI - VIA DI RIPOLI 225 - 50126 FIRENZE TEL. 055 6821321 in prima convocazione il giorno Venerdì 15 Aprile 2016 alle ore 22:00, ed in seconda convocazione il giorno **Sabato 16 Aprile 2016 alle ore 14:00** sempre nel medesimo luogo, per esaminare e discutere il seguente:

ORDINE DEL GIORNO

1. Lettura e approvazione del bilancio consuntivo al 31.12.2015
2. Organizzazione meeting annuale famiglie ottobre 2016
3. Comunicazioni in merito a cambiamento cariche sociali in scadenza di mandato- proposte nuove candidature.
4. Rimborsi spese viaggio a soci in particolari difficoltà per partecipazione al meeting annuale e all'assemblea soci.
5. Rimborsi spese ai soci attivi
6. Centro di riferimento CCHS presso u. o. Meyer di Firenze (criticità emerse e proposta di incontro con dott. Piumelli e dott. Nassi)
7. Valutazione proposta di studio della dott.ssa Donatella Degl'Innocenti (Nuovi biomarcatori di stress ossidativo per il monitoraggio degli effetti della ventilazione assistita in soggetti affetti da Sindrome da Ipoventilazione Centrale Congenita (CCHS).
8. Valutazione proposta associazione CCHS francese per collaborazione internazionale raccolta fondi per ricerca
(esame di vari aspetti da chiarire ed eventualmente decidere chi sarà in grado di seguire tutto. Possibile consulenza del dott. Crimi)
9. Necessità di consulenza ed aiuto per pratiche che richiedono competenze specifiche.
10. Comunicazioni riguardanti progetto summer camp, iniziativa "libretto" dott. Montiroso, sito

internet, progetto Prof.Fornasari per raccolta dati pazienti CCHS tramite somministrazione questionario a cura della dott.ssa D' Aloisio e dott. Montiroso.

11. Varie ed eventuali.

L'assemblea sarà validamente costituita secondo le norme statutarie.



Il Presidente

Ivana Paola Da Re

Allegato:

1. Modulo di delega
2. Bilancio consuntivo 2015
3. Resoconto nominativi sostenitori e soci AISICC 2015

Vi ricordiamo che :

- Sono ammessi a votare in Assemblea soltanto i Soci maggiorenni

- Hanno diritto di voto in assemblea i soci in regola con il pagamento della quota sociale per l'anno 2016 (€20,00.=) :Sarà possibile rinnovare l'iscrizione anche in sede di Assemblea.

-ogni socio ha diritto ad un voto. Ogni associato può farsi rappresentare in Assemblea con delega scritta che può essere conferita esclusivamente ad altro associato. Ogni associato può rappresentare per delega non più di 2 (due) associati assenti. **(Modello delega allegato alla presente)**

- **Per esigenze organizzative è gradita una cortese conferma di partecipazione entro l'8 Aprile 2015, inviando una mail aisicc@sindromediondine.it**

Per rinnovare l'associazione per l'anno 2016 è sufficiente pagare la quota sociale €20,00 nei modi sotto indicati e di trasmettere via Fax al no.055 6531900 , o via posta: Associazione italiana per la Sindrome da Ipoventilazione Centrale Congenita-Sindrome di Ondine Via Ungheria 8, 50126 Firenze o via mail aisicc@sindromediondine.it **la copia della ricevuta di pagamento:**

- **bonifico* bancario intestato a:**

A.I.S.I.C.C.

Via Ungheria 8,
50126 Firenze

Cassa Risparmio di Firenze Ag. 38

IBAN IT61L0616002834000001045C00

Banca Nazionale del Lavoro Ag. 6

IBAN IT96A0100502804000000005385

Banco Posta

c/c POSTALE 71744825

IBAN IT58B0760102800000071744825

***indicare nella causale: "quota associativa 2016"**

- bollettino postale intestato a:

A.I.S.I.C.C.

Via Ungheria 8,

50126 Firenze

Conto corrente postale 71744825

***indicare nella causale: "quota associativa 2016"**

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta

€ sul C/C n. 71744825 di Euro 20,00
Codice IBAN

IMPORTO IN LETTERE
INTESTATO A
A.I.S.I.C.C. ONLUS

CAUSALE
quota associativa 2016

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

AVVERTENZE
Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature.
La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito - BancoPosta

€ sul C/C n. 71744825 di Euro 20,00
Codice IBAN

TD 451
INTESTATO A IMPORTO IN LETTERE
A.I.S.I.C.C. ONLUS

CAUSALE
quota associativa 2016

ESEGUITO DA

PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
importo in euro numero conto tipo documento

000071744825< 451>

PIP100370CA0010001 01 01369990 28 P. 2897/1004

MOD. CH 818 81/07/95 (DEL 3/10/2009)



DELEGA

**Spettabile Associazione italiana per la Sindrome da
Ipoventilazione Centrale Congenita
Sindrome di Ondine – A.I.S.I.C.C. onlus
Via Ungheria 8 -50126 Firenze**

Il sottoscrittosocio di codesta spettabile
associazione

D E L E G A

il Siga rappresentarmi nell'assemblea dei soci che si terrà il
Venerdì 15 Aprile 2016 alle ore 22:00, ed eventualmente in seconda convocazione il giorno **Sabato 16
Aprile 2016 alle ore 14:00** presso l'ASSOCIAZIONE CENTRO INCONTRI - VIA DI RIPOLI 225 - 50126
FIRENZE TEL. 055 6821321 sul seguente

ORDINE DEL GIORNO

- 1.Lettura e approvazione del bilancio consuntivo al 31.12.2015
- 2.Organizzazione meeting annuale famiglie ottobre 2016
- 3.Comunicazioni in merito a cambiamento cariche sociali in scadenza di mandato- proposte nuove candidature.
4. Rimborsi spese viaggio a soci in particolari difficoltà per partecipazione al meeting annuale e all'assemblea soci.
- 5.Rimborsi spese ai soci attivi
- 6.Centro di riferimento CCHS presso u. o. Meyer di Firenze (criticità emerse e proposta di incontro con dott. Piumelli e dott. Nassi)
- 7.Valutazione proposta di studio della dott.ssa Donatella Degl'Innocenti (Nuovi biomarcatori di stress ossidativo per il monitoraggio degli effetti della ventilazione assistita in soggetti affetti da Sindrome da Ipoventilazione Centrale Congenita (CCHS).
- 8.Valutazione proposta associazione CCHS francese per collaborazione internazionale raccolta fondi per ricerca (esame di vari aspetti da chiarire ed eventualmente decidere chi sarà in grado di seguire tutto. Possibile consulenza del dott. Crimi)
9. Necessità di consulenza ed aiuto per pratiche che richiedono competenze specifiche.
- 10.Comunicazioni riguardanti progetto summer camp, iniziativa "libretto"dott.Montirosso, sito internet, progetto Prof.Fornasari per raccolta dati pazienti CCHS tramite somministrazione questionario a cura della dott.ssa D' Aloisio e dott. Montirosso.
- 11.varie ed eventuali.

Si dichiara fin d'ora di approvare senza alcuna riserva il suo operato.

Data,

Firma

Questa delega deve pervenire entro la data dell'assemblea:

- a) per posta ordinaria all'indirizzo Associazione italiana per la Sindrome da Ipoventilazione Centrale Congenita Sindrome di Ondine Via Ungheria 8, 50126 Firenze, oppure
- b) per mail a aisicc@sindromediondine.it, con la scansione del modulo compilato e firmato oppure
- c) per Fax al no.055 6531900 - Grazie.