**OGGETTO: Convocazione dell’Assemblea elettorale per il rinnovo del Consiglio Direttivo e del Collegio dei Revisori dei conti.**

**L’Assemblea elettorale per il rinnovo del Consiglio Direttivo e del Collegio de Revisori dei conti dell’Ordine dei farmacisti .......................................... (*denominazione ufficiale dell’Ente*) è convocata, in prima convocazione, in .......................................*(città e indirizzo completo del luogo/dei luoghi di svolgimento; con un minimo di 2 giorni/obbligatorio 3 giorni per gli Ordini*** ***più cinquemila iscritti e un massimo di 5 giorni ),* secondo il seguente calendario di svolgimento delle votazioni:**

**• il giorno ................. *(data)* dalle ore ........*(orario inizio)* alle ore ........... *(orario fine);***

**• il giorno ................. *(data)* dalle ore ........*(orario inizio)* alle ore ........... *(orario fine);***

**• il giorno ................. *(data)* dalle ore ........*(orario inizio)* alle ore ........... *(orario fine);***

**• il giorno ................. *(data)* dalle ore ........*(orario inizio)* alle ore ........... *(orario fine);***

**• il giorno ................. *(data)* dalle ore ........*(orario inizio)* alle ore ........... *(orario fine).***

**Qualora in prima convocazione non si raggiunga il numero legale dei votanti, l’Assemblea elettorale per il rinnovo del Consiglio Direttivo e del Collegio dei Revisori dei conti dell’Ordine dei farmacisti .......................................... (*denominazione ufficiale dell’Ente*) è convocata, in seconda convocazione, in .......................................*(città e indirizzo completo del luogo/dei luoghi di svolgimento; con un minimo di 2 giorni/obbligatorio 3 giorni per gli Ordini*** ***più cinquemila iscritti e un massimo di 5 giorni ),* secondo il seguente calendario di svolgimento delle votazioni:**

**• il giorno ................. *(data)* dalle ore ........*(orario inizio)* alle ore ........... *(orario fine);***

**• il giorno ................. *(data)* dalle ore ........*(orario inizio)* alle ore ........... *(orario fine);***

**• il giorno ................. *(data)* dalle ore ........*(orario inizio)* alle ore ........... *(orario fine);***

**• il giorno ................. *(data)* dalle ore ........*(orario inizio)* alle ore ........... *(orario fine);***

**• il giorno ................. *(data)* dalle ore ........*(orario inizio)* alle ore ........... *(orario fine).***

**Qualora in seconda convocazione non si raggiunga il numero legale dei votanti, l’Assemblea elettorale per il rinnovo del Consiglio Direttivo e del Collegio dei Revisori dei conti dell’Ordine dei farmacisti .......................................... (*denominazione ufficiale dell’Ente*) è convocata, in terza convocazione, in .......................................*(città e indirizzo completo del luogo/dei luoghi di svolgimento; con un minimo di 2 giorni/obbligatorio 3 giorni per gli Ordini*** ***più cinquemila iscritti e un massimo di 5 giorni ),* secondo il seguente calendario di svolgimento delle votazioni:**

**• il giorno ................. *(data)* dalle ore ........*(orario inizio)* alle ore ........... *(orario fine);***

**• il giorno ................. *(data)* dalle ore ........*(orario inizio)* alle ore ........... *(orario fine);***

**• il giorno ................. *(data)* dalle ore ........*(orario inizio)* alle ore ........... *(orario fine);***

**• il giorno ................. *(data)* dalle ore ........*(orario inizio)* alle ore ........... *(orario fine);***

**• il giorno ................. *(data)* dalle ore ........*(orario inizio)* alle ore ........... *(orario fine).***

**Il numero dei componenti il Consiglio Direttivo da eleggere è ................. (*7, 9 o 15 componenti in base al numero degli iscritti*).**

**I componenti del Consiglio Direttivo uscente sono:**

**....................................., ..................................., ..................................., ..................................., .........................................., ....................................., ................................, ..............................., .................................., .................................., ..................................., ......................................, ................................., .............................., ................................. *(nomi e cognomi)*.**

**I componenti del Collegio del Revisori dei conti uscente sono:**

**....................................., ..................................., ..................................., ..................................., .........................................., ....................................., ................................, ..............................., .................................., .................................., ..................................., ......................................, ................................., .............................., ................................. *(nomi e cognomi)*.**

**IL PRESIDENTE**

**(...................................)**

*P.S. Le indicazioni tra parentesi devono essere cancellate.*