

**Croce Rossa Italiana  
Comitato Regionale Sicilia  
Il Presidente Regionale**



**Croce Rossa Italiana**  
Organizzazione di Volontariato

Oggetto: Convocazione Assemblea Regionale CRI  
Sicilia

Ai Presidenti/ Commissari dei Comitati Territoriali  
CRI Sicilia  
**Sedi**

Al Componenti del Consiglio Direttivo Regionale  
CRI Sicilia  
**Sedi**

Al Rappresentante del Corpo Militare Volontario  
CRI Sicilia  
**Sede**

All'Ispezione Regionale del Corpo delle Infermiere  
Volontarie C.R.I. Sicilia  
**Sede**

Al Segretario Regionale CRI Sicilia  
**Sede**

*E,p.c.* Presidente Nazionale della Croce Rossa Italiana  
**Sede**

*Gentilissimi tutti,*

Ai sensi delle vigenti disposizioni statutarie e secondo quanto disposto dall'articolo 27 del *Regolamento delle Assemblee e Consigli Direttivi*, si comunica che **l'Assemblea Regionale CRI della Sicilia** è convocata in via **ordinaria** in prima convocazione in data 03 dicembre ottobre 2021, alle ore 23:00 -a Palermo presso la sede del Comitato Regionale CRI Sicilia sita in via P. Mattarella n°3/A- ed in seconda convocazione in **data 4 dicembre 2021 alle ore 10:30** a Palermo presso la sede del Comitato Regionale CRI Sicilia (sita in via P. Mattarella n°3/A) e/o in modalità videoconferenza per il tramite della piattaforma *Zoom*.

L'Assemblea discuterà e delibererà sul seguente ordine del giorno

1. Approvazione verbali sedute precedente;
2. Comunicazioni del Presidente Regionale;
3. Comunicazioni del Segretario Regionale;

[www.cri.it](http://www.cri.it)

**Un'Italia  
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – Organizzazione di Volontariato  
Comitato Regionale Sicilia  
Via Piersanti Mattarella, 3A, 90141 Palermo  
[sicilia@cri.it](mailto:sicilia@cri.it) - [cr.sicilia@cert.cri.it](mailto:cr.sicilia@cert.cri.it)  
Tel: 091347240- Cell: 3357246081  
C.F. 13669721006 e P.IVA 13669721006

**Croce Rossa Italiana  
Comitato Regionale Sicilia  
Il Presidente Regionale**



**Croce Rossa Italiana**  
Organizzazione di Volontariato

4. Regolamento commissione tecnica come da deliberazione dell'adunanza dell'Assemblea Regionale del 02 maggio;
5. Rimodulazione e rinnovo convenzioni Assessorato Regionale Salute;
6. Convenzione Assessorato Regionale Famiglia e Politiche Sociali servizi assistenza migranti lavoratori stagionali;
7. Quota iscrizione corso di Formazione per Volontari della Croce Rossa Italiana ai sensi dell'articolo 9.2 del Regolamento dei Corsi di Formazione per Volontari e Dipendenti della CRI-discussione e deliberazione;
8. Varie ed eventuali.

L'eventuale documentazione attinente agli argomenti posti all'ordine del giorno sarà resa disponibile almeno otto giorni prima della data fissata per l'adunanza.

Al fine di pianificare al meglio tutti gli aspetti di natura logistica dell'evento, si chiede di voler comunicare **-entro e non oltre il 01 dicembre-** la presenza fisica presso i locali o l'utilizzo della modalità in videoconferenza.

Si rammenta che, ai sensi dell'articolo 25.3 del *Regolamento delle Assemblee e dei Consigli Direttivi* in caso di assenza o impedimento, i Presidenti dei Comitati possono delegare in loro vece il Vice Presidente o, in subordine, un membro del Consiglio Direttivo. In tal caso è opportuno far pervenire **entro e non oltre il 01 dicembre** copia del modello di delega -allegato alla presente- compilato in ogni parte.

Per l'accesso ai locali sarà obbligatorio essere in possesso del *Green Pass*.

Nel raccomandare la massima puntualità, l'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

**Il Presidente Regionale**  
*Luigi CORSARO*

**Croce Rossa Italiana  
Comitato Regionale Sicilia  
Il Presidente Regionale**



**Croce Rossa Italiana**  
Organizzazione di Volontariato

**MODELLO DELEGA PARTECIPAZIONE ASSEMBLEA REGIONALE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Documento di identità n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di Presidente del Comitato CRI

\_\_\_\_\_

**DELEGA**

Il/La Volontario/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Documento di identità n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di Vice Presidente/Consigliere (*barrare la risposta sbagliata*) presso il Comitato CRI \_\_\_\_\_

a partecipare all'**Assemblea Regionale CRI Sicilia** che si svolgerà in data \_\_\_\_\_ in rappresentanza del Comitato CRI \_\_\_\_\_

Luogo e Data

Firma Delegante

\_\_\_\_\_

\*Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del soggetto delegato