



Associazione Stomizzati Toscani

c/o ISPRO - Via Cosimo il Vecchio, 2 - 50139 Firenze

☎ 338 766 4951

✉ info@astos.it

🌐 www.astos.it

📣 Notiziario



C.F. 94088470482 --- CCP: 15833767 --- BANCOPOSTA: IBAN IT35Y0760102800000015833767

Assemblea dei soci convocata presso Il FULIGNO Via Faenza 48 – Firenze

Prima convocazione: venerdì 10 aprile 2026 – ore 18:30

Seconda convocazione **SABATO 11 APRILE 2026 – ore 9:30**

Cognome e nome del/la socio/a*: _____

SCHEDA DI VOTO (Una sola scelta per ogni argomento)

	Argomento su cui esprimersi	Favorevole	Contrario	Astenuto
Punto 1 OdG	Approvazione Bilancio consuntivo al 31/12/2025	(barrare con crocetta)	(barrare con crocetta)	(barrare con crocetta)
Punto 2 OdG	Approvazione modifica allo statuto di A.S.TOS. OdV	(barrare con crocetta)	(barrare con crocetta)	(barrare con crocetta)

Data*: _____ Firma*: _____

N.B.: Le indicazioni contrassegnate con * sono obbligatorie

La presente scheda va inoltrata o consegnata al Direttivo



DELEGA DI VOTO

Io/a Socio/a _____

nato/a _____ il _____ residente in via _____

CAP _____ Città _____

DELEGO

Il/la Socio/a _____

a rappresentarmi nell'assemblea dei soci che si terrà il giorno 10 aprile 2026 alle ore 18:30 e eventualmente anche in seconda convocazione il giorno 11 aprile 2026 alle ore 9:30 sul seguente ordine del giorno:

- 1) Approvazione bilancio consuntivo 2025
- 2) Approvazione modifica allo statuto di A.S.TOS. OdV

Dichiaro di approvare, senza riserva alcuna, le sue decisioni.

Data e firma: _____