

Associazione **PENSIONATI** Rolobanca 1473  
(ex **BANCA DEL FRIULI**)  
Delegazione Area Friuli  
GRUPPO UNICREDIT S.p.A.  
Via Prefettura, 9 – 33100 U D I N E  
☎ Tel. e fax 0432/502921  
☎ Tel. 0432/1521396  
e-mail: [ass.pens.unicreditfriuli@gmail.com](mailto:ass.pens.unicreditfriuli@gmail.com)  
[http://: www.ass-pens-unicreditfriuli.it](http://www.ass-pens-unicreditfriuli.it)  
(Orario: Martedì e Venerdì dalle ore 10 alle ore 12)



*“Nella continuità sempre uniti”*

## **A TUTTI GLI ASSOCIATI**

Per il disposto dell'art. 6 del Regolamento della Delegazione Area Friuli  
i signori Soci sono invitati alla

# **ASSEMBLEA ORDINARIA**

**che si terrà in Udine presso la Sala Convegni  
dell'Albergo "ASTORIA" di Piazza XX Settembre in Udine  
sita nell'adiacente Galleria Astra**

## **Giovedì 14 marzo 2019**

in prima convocazione alle ore 9  
e,

**IN SECONDA CONVOCAZIONE ALLE ORE 11.00**

**per deliberare sul seguente**

### **ORDINE DEL GIORNO:**

1. RELAZIONE DEL PRESIDENTE DELLA DELEGAZIONE
2. LETTURA DEL RENDICONTO FINANZIARIO 2018
3. RELAZIONE DEL PRESIDENTE DEL COLLEGIO SINDACALE
4. APPROVAZIONE DEL BILANCIO 2018
5. VARIE ED EVENTUALI

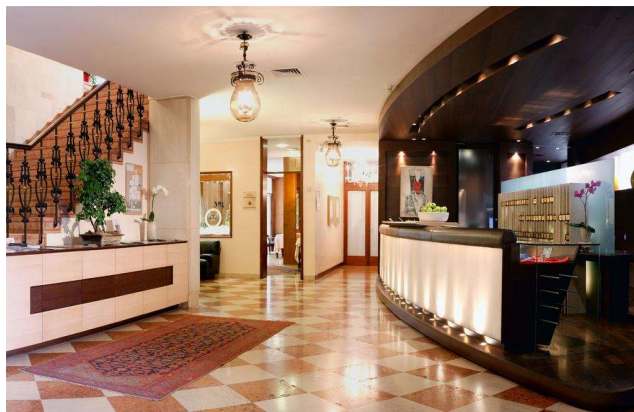
Per il senso di appartenenza e per una fattiva partecipazione alla vita dell'Associazione si raccomanda un'ampia adesione.

Dopo l'Assemblea ci recheremo nell'adiacente  
Albergo - Ristorante **"ASTORIA ITALIA"**  
di Piazza XX Settembre per il consueto

**convivio alle ore 12,30**

La quota individuale di partecipazione  
al pranzo è di

**€ 36,00 per soci e coniuge**  
e di **€ 46,00 per i simpatizzanti**



**L'adesione al pranzo**, considerati i tempi lunghi della posta, dovrà essere **comunicata**  
a **mezzo telefono** negli orari di ufficio di martedì e venerdì **entro l'8 marzo 2019**.  
La consegna del tagliando potrà essere effettuata al momento del pranzo.

La **spedizione del tagliando delega** va comunque effettuata tramite una Filiale UNICREDIT  
indicando sulla busta unicamente

**ASSOCIAZIONE PENSIONATI UNICREDIT presso Filiale 3816 UDINE**

Udine, 5 Febbraio 2019

Il Presidente  
Riccardo DEL MEDICO  
*R. Del Medico*



**Da utilizzare per la partecipazione al pranzo sociale**

Spett. Associazione Pensionati Banca del Friuli – Gruppo UNICREDIT - Delegazione Area Friuli  
Via Prefettura, 9 – UDINE

Il/la sottoscritto/a .....  
unitamente al coniuge ..... nato/a il .....  
ed al/la simpatizzante ..... nato/a il .....

aderisce al Pranzo Sociale che si terrà il 14 marzo 2019 presso il Ristorante "Astoria" di Udine

Qui di seguito segnala le proprie coordinate bancarie al fine dell'addebito in c/c

**IBAN** Paese \_\_\_\_ Cin Eur \_\_\_\_ Cin \_\_\_\_ ABI \_\_\_\_ CAB \_\_\_\_ N° C/C \_\_\_\_\_

Data ..... Firma leggibile .....



Spett. Associazione Pensionati Banca del Friuli – Gruppo UNICREDIT - Delegazione Area Friuli  
Via Prefettura, 9 – UDINE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**Delega**

il socio \_\_\_\_\_ a rappresentarlo, con diritto di voto,  
all'Assemblea ordinaria della Delegazione che si terrà in Udine in data 14 marzo 2019 alle ore  
11,00 presso la Sala Convegni della Galleria Astra di Piazza XX Settembre in Udine.

Data ..... Firma leggibile .....