

## FONDAZIONE SERLINI ONLUS

## R.S.A. E CENTRO MULTISERVIZI ANZIANI

Via Monte Grappa, 101 - 25035 Ospitaletto (BS)
Tel. Amministrazione 030643366 - Fax 0306846315 - Tel. Infermeria 030640225
C.F. 80019030172 - P.IVA 01738780178

e-mail rsaserlini@pec.it - segreteria@rsaserlini.it - www.rsaserlini.it

Associazioni avviso domanda per rinnovo Consulta 2025.doc

Ospitaletto, 06.06.2025

Spett.
ASSOCIAZIONI DI OSPITALETTO

Pubblicato sul sito della Fondazione www.rsaserlini.it

OGGETTO: AVVISO DI PRESENTAZIONE DOMANDA PER PARTECIPAZIONE ALLA CONSULTA DELLA FONDAZIONE – ex art. 16, punto 2, dello statuto della fondazione

Spett. Associazioni di Ospitaletto,

con la presente comunichiamo che il 12 luglio p.v. è in scadenza la "Consulta della Fondazione", e come previsto dall'art. 16, punto 2, del vigente Statuto, tale organo è composto, tra gli altri, da un numero variabile di componenti nominati dalle Associazioni di Ospitaletto senza scopo di lucro (n. 1 componente per ogni associazione), legalmente costituite, che operano nell'ambito sanitario e/o socioassistenziale, che facciano a tal fine apposita domanda al Consiglio di Amministrazione della Fondazione.

Le associazioni interessate potranno presentare domanda di partecipazione attraverso il modello fac-simile allegato entro il prossimo 30 giugno, comunicando il nominativo del candidato, completo di indirizzo e recapito telefonico.

La domanda verrà sottoposta al Consiglio di Amministrazione della Fondazione che, verificato il possesso dei requisiti sopra indicati, deciderà in merito.

È gradita l'occasione per porgere distinti saluti.

Il Presidente

f.to Giambattista Rocco

- ✓ allegati: fac-simile domanda per Consulta
- ✓ Statuto: scaricabile al sito www.rsaserlini.it

Spett.le

Fondazione Serlini Onlus – RSA e Centro Multiservizi Anziani Via Monte Grappa, 101 25035 OSPITALETTO (BS)

via Monte Grappa, 101
25035 OSPITALETTO (BS)
Data
OGGETTO: Richiesta ammissione dell'organizzazione
Facendo seguito alla Vs. avviso pubblico del 06.06.2025, il/la sottoscritta
chiede
v
che la nostra organizzazione venga ammessa a partecipare alla Consulta della Fondazione.
In caso di accettazione della presente richiesta, si comunica che la persona designata dalla scrivente Associazione a componente della Consulta sarà il sig./la sig.ra:
cognome e nome: indirizzo al quale inviare le comunicazioni tel. , cell , e- mail
Si resta in attesa di conoscere l'esito della presente.
Distinti saluti

Firma Presidente/Legale rappresentante