ASSOCIAZIONE NAZIONALE ALLEVATORI
CAVALLI DI RAZZA HAFLINGER IN ITALIA
Riconosciuta Giuridicamente con D.P.R. n. 637 del 5/10/1974
(A.N.A.C.R.HA.I.)

Scarperia e San Piero, 24 Giugno 2026

Prot. n. 1075

OGGETTO: **CONVOCAZIONE ASSEMBLEA DEL COMITATO TERRITORIALE DI RAZZA DEL NORD**

Caro Socio, con la presente Le comunichiamo che il Consiglio Direttivo dell'ANACRHAI, come previsto dallo Statuto Associativo consultabile su www.haflinger.it,

CONVOCA

l'Assemblea del Comitato di Razza del Nord per gli allevatori iscritti all'ANACRHAI il cui allevamento ricada in Valle d'Aosta, Piemonte, Lombardia, Liguria, Emilia Romagna, Veneto, Friuli Venezia Giulia e Trentino Alto Adige, che si terrà in prima convocazione il giorno 03 Luglio 2026 alle ore 9.00 presso L'Hotel Garda in Via G. Carducci, 2B, 37010 Affi (VR)
ed in **seconda convocazione**

SABATO 4 LUGLIO 2026 alle ore 11,30 presso L'Hotel Garda
Via G. Carducci, 2B, 37010 Affi (VR)

per discutere e deliberare sul seguente

ORDINE DEL GIORNO:

1. Illustrazione della situazione relativa al rinnovo dell'Organo di Controllo ANACRHAI.
2. Discussione e determinazione dell'indirizzo da conferire ai Delegati in merito alla composizione dell'Organo di Controllo:
   - forma monocratica;
   - forma collegiale.
3. Presentazione delle candidature all'Organo di Controllo.
4. Designazione dei candidati da sottoporre all'Assemblea Generale dei Soci.
5. Conferimento del mandato ai Delegati per l'Assemblea Generale.
6. Varie ed eventuali.

IL PRESIDENTE
Dr. Francesco Ramella

Note:
Il socio deve essere in regola con i pagamenti della quota associativa dell'anno in corso. Ogni Socio ha diritto ad un voto espresso in unica scheda con massimo due preferenze. Un Socio può rappresentare per delega un massimo di altri due Soci. Il delegante deve compilare la delega in calce che dovrà essere consegnata in Assemblea dal delegato. La delega dovrà essere corredata da copia del documento d'identità in corso di validità.

IL SOCIO/A, TITOLARE DELL'ALLEVAMENTO SOPRA INDICATO

DELEGA

IL SOCIO/A: _____ FIRMA DELEGANTE:_____

IL DELEGANTE ALLEGA (OBBLIGATORIO) COPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITA'