



Dasa-RÄgister
UNI EN ISO 9001:2015
IQ-0524-04

**Agli Ospiti
Ai Familiari, Tutori, Amministratori di sostegno**

Gentili Signori e Signore,

Ai sensi dell'art. 3 del Regolamento Regionale 10 maggio 2001, n. 3, approvato con Deliberazione della Giunta Regionale del Veneto n. 850 del 6 aprile 2001, e in conformità a quanto stabilito dal Regolamento del "Comitato degli Ospiti e dei Familiari" dell'IPAB Centro Anziani di Bussolengo, approvato con Deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 9 del 29 maggio 2025 e pubblicato sul sito istituzionale:

www.ipabcentroanziani.it/vivere-ente/comitato-ospiti-e-familiari/

in qualità di Presidente dell'IPAB Centro Anziani di Bussolengo,

con la presente si convoca l'Assemblea Costitutiva del Comitato degli Ospiti e dei Familiari, che si terrà:

mercoledì 24 settembre 2025 ore 20

presso la Sala Polifunzionale dell'IPAB

Ordine del giorno:

- 1. Presentazione del Regolamento del Comitato degli Ospiti e dei Familiari;**
- 2. Illustrazione e raccolta delle candidature per le elezioni dei componenti del Comitato;**
- 3. Elezione dei membri del Comitato;**
- 4. Varie ed eventuali.**

Nei casi previsti dal Regolamento in cui non sia possibile partecipare personalmente all'Assemblea, è consentito delegare un altro rappresentante idoneo. Per farlo, è necessario compilare una delega scritta, firmarla e allegare una copia del proprio documento di identità. La delega dovrà essere inviata entro il giorno precedente l'Assemblea all'indirizzo email: segreteria@ipabcentroanziani.it, secondo quanto previsto dal Regolamento.

Importante – Quorum di validità

La normativa regionale prevede che l'Assemblea sia validamente costituita solo se è rappresentato almeno il 40% dei posti letto totali.

Per questo motivo, si raccomanda la massima partecipazione: si tratta di un momento importante di rappresentanza e collaborazione tra familiari e l'Ente.

La riunione è in ogni caso aperta a tutti i familiari, anche a quelli che non hanno diritto di voto.

Cordiali saluti

**Il Presidente
IPAB Centro Anziani Bussolengo
Andrea Bassi**



**I.P.A.B. Centro Anziani
Bussolengo**

**Via Paolo Veronese n. 9
37012 BUSSOLENGO (VR)
Tel: 045 7157147
C.F. e P. IVA: 02327970238
Codice Univoco: UF5Z7K
www.ipabcentroanziani.it
info@ipabcentroanziani.it
ipabussolengo@pec.it**



Dasa-R&gister
UNI EN ISO 9001:2015
IQ-0524-04

Ipab Centro Anziani Bussolengo – Elezioni del Comitato ospiti e familiari

Modalità di voto

Ogni ospite rappresentato esprime un solo voto
(diretto o tramite familiare/tutore/amministratore di sostegno).

Chi può votare (elettorato attivo)

Categoria	Diritto di voto	Note
Ospite in soggiorno definitivo	Sì	Può votare direttamente o tramite un familiare/tutore/amministratore di sostegno. Un solo voto per ospite.
Tutore legale	Sì, esclusivo	Vota solo lui, senza possibilità di delega.
Amministratore di sostegno	Sì, prioritario	Può votare o delegare per iscritto all'ospite o a un familiare.
Familiare dell'ospite	Sì, se familiare obbligato al pagamento della retta quale garante	Se ci sono più familiari obbligati al pagamento della retta quali garanti, vota il più anziano. Il familiare avente diritto può delegare per iscritto l'ospite stesso oppure un altro familiare.
Terza persona di fiducia	Sì	Solo se è contraente
Ospite in soggiorno temporaneo	No	Nessun diritto di voto.

Chi può essere eletto (elettorato passivo)

Categoria	Può essere eletto?	Note
Ospite in soggiorno definitivo	Sì	
Tutore legale	Sì	
Amministratore di sostegno	Sì	
Familiare dell'ospite	Sì	Solo se è contraente e/o obbligato agli alimenti.
Terza persona di fiducia	Sì	Solo se è contraente
Ospite in soggiorno temporaneo	No	

In caso di controversie sulla titolarità del voto o sulla candidabilità, la decisione spetta al Direttore dell'Ipab.

I.P.A.B. Centro Anziani
Bussolengo

Via Paolo Veronese n. 9
37012 BUSSOLENGO (VR)
Tel: 045 7157147
C.F. e P. IVA: 02327970238
Codice Univoco: UF5Z7K
www.ipabcentroanziani.it
info@ipabcentroanziani.it
ipabussolengo@pec.it



Centro Anziani Bussolengo



Dasa-Räregister
UNI EN ISO 9001:2015
IQ-0524-04

DELEGA PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI VOTO
(Art. 4 del Regolamento del Comitato degli ospiti e dei familiari)

Il/La sottoscritto/a Nome e Cognome: _____

Codice fiscale: _____

In qualità di

- ☐ Amministratore di Sostegno dell'ospite:
☐ Familiare contraente
☐ Familiare contraente più anziano dell'ospite:

(Nome e cognome)

DELEGA

il proprio diritto di voto, limitato alle elezioni per la costituzione/rinnovo del Comitato degli ospiti e dei familiari fissate in data _____ a:

- ☐ L'ospite stesso (se capace)
☐ Ad altro familiare dell'ospite

Nome e Cognome delegato: _____

Grado di parentela rispetto all'ospite: _____

Codice fiscale del delegato: _____

Dichiaro di assumermi la piena responsabilità della presente delega e di essere a conoscenza delle disposizioni previste dal Regolamento dell'Ipab.

Luogo e data: _____

Firma: _____

(Allegare copia del documento di identità in corso di validità)

Note importanti

- La delega non è trasferibile, e può essere usata solo una volta, per le elezioni che verranno svolte nella specifica data indicata.
- Non è ammessa delega da parte del tutore (Art. 4, comma 3).
- Va presentata prima dell'Assemblea Costitutiva o secondo le modalità comunicate dalla Direzione dell'Ipab.

I.P.A.B. Centro Anziani
Bussolengo

Via Paolo Veronese n. 9
37012 BUSSOLENGO (VR)
Tel: 045 7157147
C.F. e P. IVA: 02327970238
Codice Univoco: UF527K
www.ipabcentroanziani.it
info@ipabcentroanziani.it
ipabussolengo@pec.it