



ASOCIACION ITALIANA DE ASISTENCIA

Marsella, 39 • Col. Juárez • C.P. 06600 • México, D.F.

Tel: 5208 6162 • Fax: 5511 1647 • asociacionitaliana@prodigy.net.mx

Ciudad de México, a 8 de marzo 2013

## **Convocatoria**

Asamblea General Ordinaria y Extraordinaria de Asociados de la  
ASOCIACIÓN ITALIANA DE ASISTENCIA, IAP

19 de Marzo de 2013

en la sede social de la Institución, Calle Marsella, 39 – Col. Juárez -  
Ciudad de México – Distrito Federal

a las 18:00 horas en primera convocatoria y a las 18:30 en segunda convocatoria,

### **ORDEN DEL DÍA**

**I.- Saludo e Informe del Presidente;**

**II.- Saludo del Sr. Embajador de Italia, Dr. Roberto Spinelli;**

**III.- Discusión y, en su caso, aprobación de los resultados y balance al 31 de diciembre de 2012.**

**IV.- Presentación y, en su caso, aprobación, del presupuesto 2013.**

**V.- Discusión y, en su caso, aprobación de la venta de la casa propiedad de la Asociación ubicada en la Calle de Pitágoras.**

**VI.-Varios y eventuales.**

Regina Casalini  
Presidente



ASOCIACION ITALIANA DE ASISTENCIA

Marsella, 39 • Col. Juárez • C.P. 06600 • México, D.F.

Tel: 5208 6162 • Fax: 5511 1647 • asociacionitaliana@prodigy.net.mx

## *CARTA PODER*

*El suscrito/a Socio de la Asociación Italiana de Asistencia, IAP delega su derecho de voz y voto en el sr. / sra. / srita.*

---

*ante la Asamblea General Ordinaria de la propia Asociación que tendrá lugar el martes 19 de marzo de 2013.*

---

*Firma del Socio que otorga el poder*



ASOCIACION ITALIANA DE ASISTENCIA

Marsella, 39 • Col. Juárez • C.P. 06600 • México, D.F.

Tel: 5208 6162 • Fax: 5511 1647 • asociacionitaliana@prodigy.net.mx

### FICHA DE INSCRIPCION 2013

NOMBRE Y APELLIDO			
RAZON SOCIAL EMPRESA			
RFC			
CALLE			
COLONIA			
DELEGACION		C.P.	
CIUDAD		TEL.	
CELULAR		TEL. OFICINA	
EMAIL			

FAMILIARES CONVIVENTES (LLENAR SOLO EN CASO DE CUOTA SOCIO FAMILIAR) :		
ESPOSA		
HIJO/A MENOR		
HIJO/A MENOR		
HIJO/A MENOR		
	CUOTA SOCIO INDIVIDUAL	1,200.00 PESOS
	CUOTA SOCIO FAMILIAR	2,000.00 PESOS
	CUOTA SOCIO EMPRESARIAL	3,500.00 PESOS
	CUOTA SOCIO DONADOR	+ 3,000.00 PESOS

México, D.F. \_\_\_/\_\_\_/13

Firma Asociado: \_\_\_\_\_

DEPOSITO A NOMBRE DE "ASOCIACION ITALIANA DE ASISTENCIA, I.A.P." BANCO BANORTE – CUENTA N. 0659928131 - CLABE 072180006599281318

(para poder registrar su nombre entre nuestro estimados socios, le pedimos la copia de la ficha de deposito al fax 52086162 o email: [asociacionitaliana@prodigy.net.mx](mailto:asociacionitaliana@prodigy.net.mx))

Sello y Firma Asociación \_\_\_\_\_ N. Socio \_\_\_\_\_

Aviso de privacidad: sus datos personales en este formato (en lo sucesivo los "Datos Personales") están siendo recabados por Asociación Italiana de Asistencia, I.A.P. (en adelante el "Responsable") cuyo domicilio se encuentra en Marsella 39, primer piso, Col. Juárez. Del. Cuauhtémoc. CP 06600. México, Distrito Federal (en adelante el "Domicilio del Responsable").

Se hace de su conocimiento que en base a los principios de licitud, consentimiento, información, calidad, finalidad, lealtad, proporcionalidad y responsabilidad previstos en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (en lo sucesivo la "Ley"), sus Datos Personales están siendo recabados por el Responsable, con las siguientes finalidades: (i) establecer un medio de contacto con usted; (ii) crear una base de datos permanente de nuestros donadores; (iii) recaudar fondos; (iv) emitir los recibos deducibles de impuestos que correspondan.

En términos de la Ley, le informamos que en cualquier momento, usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos de la Ley, así como limitar el uso o divulgación de sus Datos Personales, poniéndose en contacto por escrito con el Responsable, en el Domicilio del Responsable, dirigiéndose a la atención del Presidente de la Asociación Italiana de Asistencia, I.A.P. o a la atención de la Coordinadora de la Asociación Italiana de Asistencia, I.A.P., o bien, enviando un correo electrónico a asociacionitaliana@prodigy.net.mx.

El Responsable se reserva el derecho de modificar o cambiar en cualquier momento este aviso de privacidad, situación ante la cual el Responsable lo hará de su conocimiento por escrito o a través de un correo electrónico.

En términos del artículo 8 de la Ley, una vez que este Aviso de Privacidad se pone a su disposición a través de este formato, al no manifestar su oposición usted otorga su consentimiento de manera tácita, para que el Responsable obtenga, use, divulgue, almacene y de tratamiento a sus Datos Personales conforme a los términos aquí señalados. Lo anterior en el entendido de que en todo momento usted podrá revocar su consentimiento manifestando esta situación por escrito al Responsable en el Domicilio del Responsable.