



Partito della Rifondazione Comunista IX° Congresso nazionale

Copia per

- regionale
 nazionale

Verbale Congresso Regionale

ATTENZIONE. Questo verbale va redatto in duplice copia: l'originale va anticipato **immediatamente** (via fax al n. 06.44182332 o per mail **organizzazione.prc@rifondazione.it**) e inviato tramite posta prioritaria all'indirizzo "Direzione Nazionale PRC –Viale del Policlinico 131 – 00161 Roma" con eventuali OdG votati dal Congresso; l'altra copia resta agli atti del Comitato regionale.

Il mancato invio del verbale determina la non validità del Congresso.

COMITATO REGIONALE del/della

DATA DEL CONGRESSO

Totale delegate/i presenti al Congresso di cui F..... e M di cui GC(F.....M.....)

Congressi di Federazione svolti n°

Presidente del Congresso la/il compagna/o

Tel mail

Designato/a a concludere in Congresso la/il compagna/o

Invitate/i presenti al Congresso n°

Intervenute/i al dibattito: n°

Ordini del Giorno approvati dal Congresso regionale n.....

(allegare esclusivamente i testi degli OdG/ Documenti politici locali approvati)

Firma della/del Presidente del Congresso

RIEPILOGO VOTAZIONI

RISULTATO DELLE VOTAZIONI SUI DOCUMENTI CONGRESSUALI (riportare il totale dei voti presi nei congressi di federazione)

Doc. 1 "Ricostruire la Sinistra"	voti n°	pari al	%
Doc. 2 "Sinistra, classe, rivoluzione"	voti n°	pari al	%
Doc. 3 "Per la Rifondazione di un Partito Comunista"	voti n°	pari al	%
Astenuti n°			

Delegate/i elette/i al Congresso Regionale

Doc. 1 "Ricostruire la Sinistra"	delegate/i.....di cui M	F	
Doc. 2 "Sinistra, classe, rivoluzione"	delegate/i	di cui M	F
Doc. 3 "Per la Rifondazione di un Partito Comunista"	delegate/i	di cui M	F

Presidenza del Congresso Regionale

Presidente

Cognome e nome

1.
2.
3.
4.
5.

Cognome e nome

6.
7.
8.
9.
10.

Elezione del Comitato Politico Regionale

Numero componenti stabilito dal Congresso n°

Modalità di votazione: lista bloccata lista aperta

In caso di lista bloccata: Votanti n° Favorevoli Contrari Astenuti

Cognome e nome	Doc	Indirizzo mail	telefono
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			

Cognome e nome	Doc	Indirizzo mail	telefono
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			

Rapporto tra i sessi nel Comitato Politico Regionale M % F..... %

Collegio Regionale di Garanzia

(non inferiore a 5 e non superiore a 11 – art. 59 comma 2 Statuto)

Cognome e nome	Doc	Indirizzo mail	telefono
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			

Rapporto tra i sessi nel Collegio Federale di Garanzia M % F..... %

Elezione Presidente del Collegio Regionale di Garanzia

Eletto/a Presidente del Collegio regionale di Garanzia la/il compagna/o

..... tel

mail

Elezione Segretario/a e Tesoriere/a del Comitato Regionale

Votanti n° Favorevoli Contrari Astenuti

Eletto/a Segretario/a Regionale

tel mail

Votanti n° Favorevoli Contrari Astenuti

Eletto/a Tesoriere/a Regionale

tel mail

NUMERO ALLEGATI AL VERBALE.....

Firma della/del Presidente del Congresso