



**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)

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

## Delegate/i elette/i al Congresso Regionale

<b>Doc. 1</b> "Ricostruire la Sinistra"	delegate/i.....di cui M .....	F .....	
<b>Doc. 2</b> "Sinistra, classe, rivoluzione"	delegate/i .....	di cui M .....	F .....
<b>Doc. 3</b> "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			

<b>Cognome e nome</b>	<b>Doc</b>	<b>Indirizzo mail</b>	<b>telefono</b>
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 .....