



**Partito della Rifondazione Comunista**  
**X Congresso nazionale**  
**Spoletto 31 marzo, 1 e 2 aprile 2017**

**Copia per**

federazione

nazionale

## Verbale Congresso di **Federazione**

**ATTENZIONE.** Questo verbale va redatto in duplice copia: l'originale insieme al modulo dei delegati (anticipati **immediatamente** via fax al n. 06.44239231 o per mail **decimocongresso@rifondazione.it**) vanno inviati tramite posta prioritaria all'indirizzo "Direzione Nazionale PRC – Commissione nazionale del Congresso, via degli Scialoja 3 - 00196 Roma" con eventuali OdG votati dal Congresso; l'altra copia resta agli atti della Federazione.

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

FEDERAZIONE DI .....Regione .....

DATA DEL CONGRESSO .....

Totale iscritte/i 2016 .....

Totale iscritte/i 2017 .....

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

Congressi di Circolo svolti della Federazione n° .....

Presidente del Congresso la/il compagna/o .....

Tel ..... mail .....

Designato/a dalla Commissione Nazionale per il Congresso .....

Conclusioni di .....

Invitate/i presenti al Congresso (associazioni, forze politiche, comitati, organizzazioni sindacali ecc.) n° \_\_ .....

.....

Intervenute/i al dibattito: iscritte/i n° ..... invitate/i n° .....

Firma della/del Presidente del Congresso .....

# VOTAZIONI

**Risultato delle Votazioni sui Documenti Congressuali (riportare il totale dei voti presi nei congressi dei circoli)**

Doc. 1 "Socialismo XXI, per un nuovo umanesimo" voti n. \_\_\_\_\_ pari al \_\_\_\_\_ %

Doc. 2 "Rivoluzione e Rifondazione. Il Partito che vogliamo Comunista, Femminista, Libertario" voti n. \_\_\_\_\_ pari al \_\_\_\_\_ %

Astenuti n° ....

**Voti Emendamenti/Tesi nazionali al Documento 1 (se presentati) NUMERO VOTI:**  
(riportare il totale dei voti presi nei congressi dei circoli)

Emendamento 1 sostitutivo cap.1	SI n. __	NO n. __
Emendamento 2 sostitutivo cap.2	SI n. __	NO n. __
Emendamento 3 sostitutivo cap. 6 (eccezione par. 6.6)	SI n. __	NO n. __
Tesi A sostitutiva cap. 5	SI n. __	NO n. __
Tesi B sostitutiva cap. 7	SI n. __	NO n. __
Tesi C sostitutiva par. 6.6 del capitolo 6	SI n. __	NO n. __

**Voti Emendamenti/Tesi nazionali al Documento 2 (se presentati) NUMERO VOTI:**  
(riportare il totale dei voti presi nei congressi dei circoli)

Tesi A aggiuntiva al Punto 4	SI n. __	NO n. __
Tesi B aggiuntiva al punto 4	SI n. __	NO n. __
Emendamento sostitutivo al punto 8.2 del cap. 8	SI n. __	NO n. __

**Votazione Emendamenti di Federazione (specificare il Cap. e a quale Documento)**

	approvato	respinto
	approvato	respinto
	approvato	respinto
	approvato	respinto

(allegare solo i testi approvati)

**Votazione Emendamento nazionale allo Statuto (se presentato)** approvato respinto

**Votazione Emendamenti di Federazione allo Statuto**

	approvato	respinto
	approvato	respinto
	approvato	respinto

(allegare solo i testi approvati)

**Ordini del Giorno N. \_\_\_\_\_**

Allegare esclusivamente i testi degli OdG/ Documenti politici locali approvati

Firma della/del Presidente del Congresso .....

## Delegate/i elette/i al Congresso di Federazione

**Doc. 1 “Socialismo XXI, per un nuovo umanesimo”**

delegate/i .....di cui M ..... F .....

**Doc. 2 “Rivoluzione e Rifondazione. Il Partito che vogliamo Comunista, Femminista, Libertario”**

delegate/i ..... di cui M ..... F .....

## Presidenza del Congresso di Federazione

Presidente .....Mail..... Tel.....

Cognome e nome

Cognome e nome

- |         |          |
|---------|----------|
| 1. .... | 6. ....  |
| 2. .... | 7. ....  |
| 3. .... | 8. ....  |
| 4. .... | 9. ....  |
| 5. .... | 10. .... |

## Delegate/i al Congresso nazionale

Delegate/i assegnate/i alla federazione n° .....

(art. 21 Regolamento: 1 delegato/a ogni 50 iscritti/e, o frazione superiore a 25)

### Delegate/i effettive/i

Modalità di votazione: lista bloccata  lista aperta

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

Cognome e nome	Doc	Indirizzo mail	tel
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

Firma della/del Presidente del Congresso .....

Cognome e nome	Doc	Indirizzo mail	tel
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

**N.B Importante compilare con cura la parte di telefoni e mail.**  
Rapporto tra i sessi nella delegazione M ..... % F..... %

### Delegati/i supplenti

Cognome e nome	Doc	Indirizzo mail	tel
1			
2			
3			
4			
5			

### Delegati/i al Congresso regionale

Delegati/i assegnati alla Federazione n° .....  
(art. 17 Regolamento: 1 delegato/a ogni 20 iscritti/e, o frazione superiore a 10)

#### Delegati/i effettivi/i

Modalità di votazione: lista bloccata  lista aperta

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

Cognome e nome	Doc	Indirizzo mail	tel
1			
2			
3			
4			
5			

Firma della/del Presidente del Congresso .....

Cognome e nome	Doc	Indirizzo mail	tel
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Rapporto tra i sessi della delegazione M ..... % F..... %

#### Delegati/i supplenti

Cognome e nome	Doc	Indirizzo mail	tel
1			
2			
3			
4			
5			

### Elezione del Comitato Politico Federale

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			

Cognome e nome	Doc	Indirizzo mail	telefono
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			

(Se il numero supera i 26 componenti ALLEGARE lista completa indicando sempre il documento di appartenenza tel. e mail) - Rapporto tra i sessi nel Comitato Politico Federale M ..... % F..... %

### Collegio Federale di Garanzia

(non inferiore a 5 e non superiore a 11 – art. 50 Statuto)

Cognome e nome	Doc	Indirizzo mail	telefono
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Cognome e nome	Doc	Indirizzo mail	telefono
7			
8			
9			
10			
11			

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

**Al termine dell'Assemblea congressuale si è riunito il Collegio di Garanzia che ha eletto Presidente la/il compagna/o ..... tel .....mail .....**

**Dopo l'elezione del Presidente del Collegio di Garanzia si è riunito il CPF che ha eletto Segretaria/o della Federazione la/il compagna/o ..... tel .....mail ..... e Tesoriere/a della Federazione la/il compagna/o ..... tel .....mail .....**

*Per la Commissione federale del Congresso*

*Presidente del Congresso*

.....

.....

**NUMERO ALLEGATI .....**

Firma della/del Presidente del Congresso .....