

## **MOD. VERIFICA 1^**

### **Assemblea degli affiliati valida in 1^ CONVOCAZIONE**

*(utilizzare questo modello solo se l'Assemblea è valida in 1^ Convocazione, altrimenti passare al successivo)*

**Comitato Regionale .....**

### **VERBALE COMMISSIONE VERIFICA POTERI**

Addì.....del mese di.....dell'anno ....., presso.....  
.....alle ore .....si è insediata la Commissione Verifica Poteri per lo svolgimento dell'Assemblea Regionale elettiva

La Commissione Verifica Poteri, giusta deliberazione del Consiglio Regionale n°.....del.....è così composta:

Presidente .....

Componente .....

Componente .....

Componente .....

Componente supplente.....

Componente supplente.....

La Commissione Verifica Poteri dichiara aperte le operazioni di accreditamento, nel rispetto delle disposizioni dello Statuto e del Regolamento Organico.

L'Assemblea Regionale è convocata alle ore .....in prima convocazione e alle ore .....in seconda convocazione.

#### **L'Assemblea della Regione è così costituita:**

Società Affiliate n° .....

Società aventi diritto al voto n° ..... Voti attribuiti agli affiliati n°.....

I voti rappresentati da ciascuna società e la rappresentanza sociale sono riportati nell'allegato tabulato che costituisce parte integrante del presente verbale.

**Alle ore .....sono presenti**

**n°.....società affiliate - rappresentanti n° voti .....**

**n°.....società affiliate - rappresentanti n° voti..... per delega**

**TOTALE n° ..... società affiliate rappresentate su n° ... società affiliate aventi diritto al voto pari al ..... %**

La Commissione Verifica Poteri

VISTO l'art. 12 dello Statuto Federale;

dichiara

valida l'Assemblea Regionale in prima convocazione essendo rappresentati almeno il 50% degli aventi diritto al voto.

Non sono state accettate n° ..... deleghe per un totale di voti..... per i seguenti motivi:

- A) n°.....deleghe per voti ..... perché .....
- .....
- .....
- B) n° ....deleghe per voti ..... perché.....
- .....
- .....

La Commissione rileva che non sono state presentate contestazioni e/o ricorsi avverso le operazioni di accreditamento.

*oppure*

La Commissione rileva che sono state presentate le seguenti contestazioni e/o ricorsi avverso le operazioni di accreditamento:

\_\_\_\_\_

Si trasmette il Verbale agli organi assembleari per le attribuzioni di competenza.

Alle ore ..... è stato redatto il presente verbale, letto, confermato e sottoscritto.

La Commissione Verifica Poteri

Il Presidente .....

Componente .....

Componente .....



**MOD. VERIFICA 2^**

**Assemblea degli affiliati valida in 2^ CONVOCAZIONE**

*(utilizzare questo modello nel caso in cui l'Assemblea non sia stata dichiarata valida in 1^ Convocazione)*

Comitato Regionale .....

**VERBALE COMMISSIONE VERIFICA POTERI**

Addì.....del mese di.....dell'anno ...., presso .....  
.....alle ore .....si è insediata la Commissione Verifica Poteri per lo svolgimento dell'Assemblea Regionale.

La Commissione Verifica Poteri, giusta deliberazione del Consiglio Regionale n° .....del..... è così composta:

Presidente .....

Componente .....

Componente .....

Componente .....

Componente .....

Componente supplente.....

Componente supplente.....

La Commissione Verifica Poteri dichiara aperte le operazioni di accreditamento, nel rispetto delle disposizioni dello Statuto e del Regolamento Organico.

L'Assemblea Regionale eletta è stata convocata alle ore ..... in prima convocazione e alle ore .....in seconda convocazione.

All'orario previsto per la prima convocazione non risulta raggiunto il *quorum* costitutivo.

**L'Assemblea della Regione è così costituita:**

Società Affiliate n° .....

Società aventi diritto al voto n° ..... Voti attribuiti alle società affiliate n° .....

I voti rappresentati da ciascuna società e la rappresentanza sociale sono riportati nell'allegato tabulato che costituisce parte integrante del presente verbale.

**Alle ore .....sono presenti**

n°.....società affiliate- rappresentanti n° voti .....

n°.....società affiliate - rappresentanti n° voti..... per delega

**TOTALE n° ..... società affiliate rappresentate su n° ... società affiliate aventi diritto al voto pari al ..... %.**

**Pertanto non essendo presenti almeno il 50% degli aventi diritto al voto, l'Assemblea viene rinviata alle ore ....., in seconda convocazione.**

**Alle ore ....., in seconda convocazione, sono presenti:**

**n°.....società affiliate - rappresentanti n° voti .....**

**n°.....società affiliate - rappresentanti n° voti..... per delega**

**TOTALE N° ..... società affiliate rappresentate su N° ... società affiliate aventi diritto al voto pari al ..... %**

### La Commissione Verifica Poteri

VISTO l'art. 12 dello Statuto Federale;

dichiara

Valida l'Assemblea Regionale in seconda convocazione essendo rappresentati il .....% degli aventi diritto al voto.

Non sono state accettate n° .....deleghe per un totale di voti..... per i seguenti motivi:

B) n°.....deleghe per voti ..... perché .....

.....

B) n° ....deleghe per voti ..... perché.....

.....

La Commissione rileva che non sono state presentate contestazioni e/o ricorsi avverso le operazioni di accreditamento.

*oppure*

La Commissione rileva che sono state presentate le seguenti contestazioni e/o ricorsi avverso le operazioni di accreditamento:

Si trasmette il Verbale agli organi assembleari per le attribuzioni di competenza.

Alle ore ..... è stato redatto il presente verbale, letto, confermato e sottoscritto.

La Commissione Verifica Poteri

Il Presidente .....

Componente .....

Componente .....