**Federazione Italiana Donne Arti Professioni Affari** International Federation of Business and Professional Women

Via Piemonte, 32 – 00187 Roma – Tel 06/4817459 – Fax 06/4817385 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Rinnovo cariche sociali Distretto Biennio 2023/2025

**VERBALE DI ELEZIONE DISTRETTO**

In data………alle ore…………in prima convocazione ed alle ore………in seconda convocazione, presso………………………………………………………………………..si è riunita l’assemblea delle socie

O.d.G.

**ELEZIONI DEL COMITATO DI PRESIDENZA, DEI REVISORI DEI CONTI E DELLA RAPPRESENTANTE YOUNG**

**Biennio 2023-2025 (01/10/2023 – 30/09/2025)**

Presiede l’Assemblea la Presidente ……………………………...……………..…………………………………………..

## LA COMMISSIONE ELETTORALE

Presiede la Componente della Commissione Legislazione per il Distretto…….………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Socia |  |
| Socia |  |
| Socia |  |
| Socia scrutatrice |  |
| Socia scrutatrice |  |
| Segretaria |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | NUMERO |
| SOCIE EFFETTIVE |  |
|  |  |
| Socie in regola con il pagamento della quota al 31/01/2021 |  |
|  |  |
|  |  |
| Socie presenti |  |
|  |  |
| Deleghe |  |
|  |  |

Quorum…………………………………………………….. (50% +1 delle aventi diritto in seconda convocazione)

L’assemblea è valida

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SI** |  | **NO** |

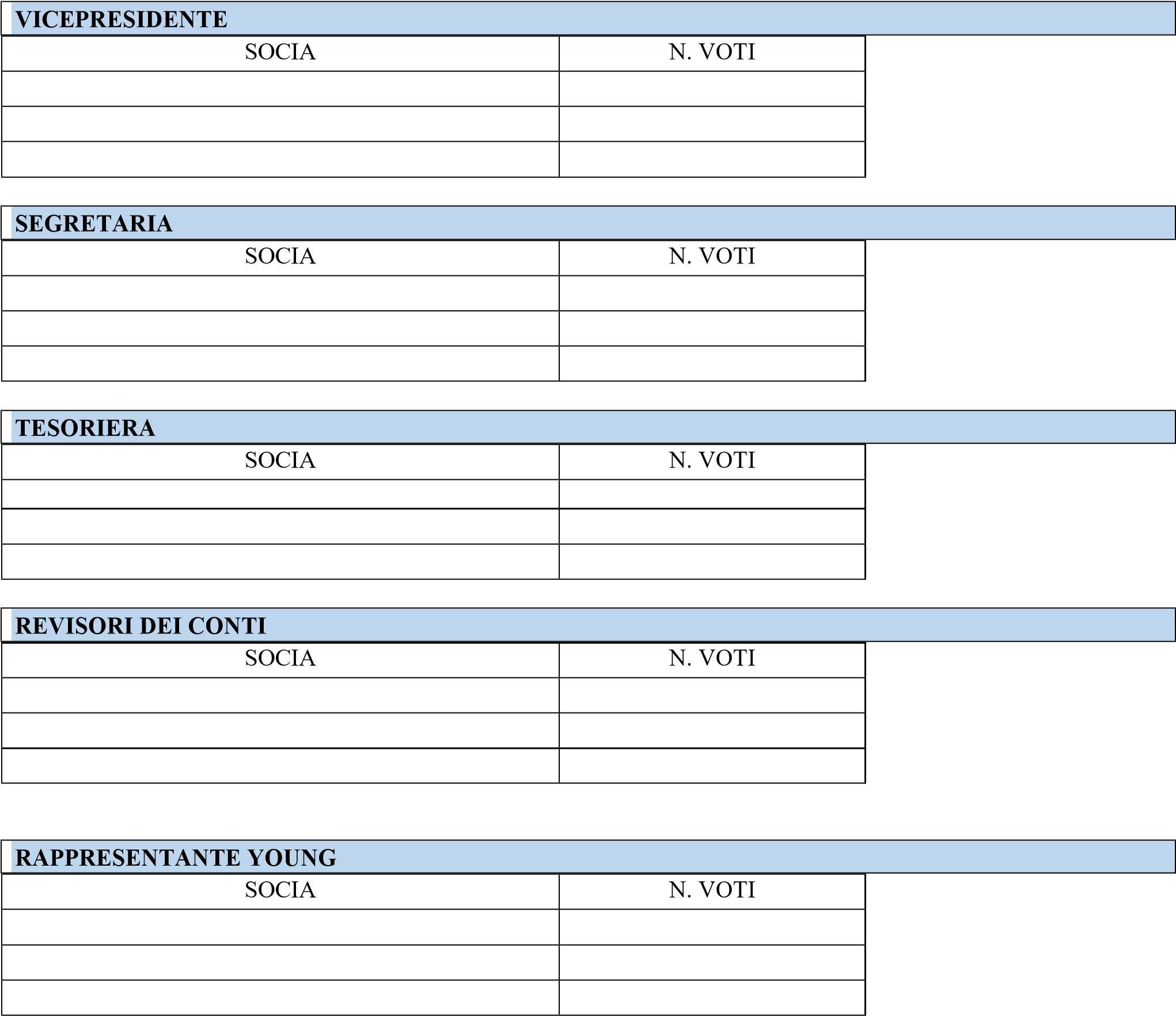
## RISULTATI VOTAZIONI

**PRESIDEN**

**TE**

SOCIA

N. VOTI



## SOCIE ELETTE

**COMITATO DI PRESIDENZA DEL DISTRETTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PRESIDENTE** |  |  |  |
| INDIRIZZO | | CELL. | TELEFONO | E-MAIL |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **VICEPRESIDENTE** |  |  |  |
| INDIRIZZO | | CELL. | TELEFONO | E-MAIL |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

**SEGRETARIA**

INDIRIZZO

CELL.

TELEFONO

E

-

MAIL



## COLLEGIO DEI REVISORI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SOCIA | INDIRIZZO | CELL. | E-MAIL |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## RAPPRESENTANTE YOUNG

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INDIRIZZO | CELL. | TELEFONO | E-MAIL |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Schede valide n°……………. Schede bianche n°……………… Schede nulle °………………….**

Si delibera e si ratifica contestualmente la variazione della sede legale del Distretto da………………………………………………….………..(indicare l’indirizzo della precedente Presidente Distrettuale) a……………..…………………………………………… (indicare l’indirizzo della nuova Presidente Distrettuale, o luogo “istituzionale”)

## LA COMMISSIONE ELETTORALE (FIRME)

Presidente………………………………………………………………………………………………………………….

Socia……………………………………………………………………………………………………………………….

Socia……………………………………………………………………………………………………………………….

1. Scrutatrice……………………………………………………………………………………………………………….

1. Scrutatrice………………………………………………………………………………………………………………..

Segretaria verbalizzante

**La Rappresentante del Distretto (Presidente Distrettuale o sua delegata)**

……………………………………………………………………………………………………………………………..

Una copia del presente verbale va allegata al registro dei verbali del Distretto, una copia va inviata per la registrazione alla **Segretaria Nazionale Anna Maria Elvira Musacchio** (musacchio.segretariafidapa@gmail.com ) e alla **Sede Nazionale** (info@fidapa.org).

Data………………………………………..