

MODELLO 3
VERBALE FINALE DELLE ELEZIONI DELLA RSU

AMMINISTRAZIONE/COLLEGIO AUSL MODENA
 INDIRIZZO VIA SAN GIOVANNI NEL CANTONE, 23
 COMUNE MODENA PROVINCIA MO REGIONE EMILIA ROMAGNA
 COMPARTO SANITA'
 DATA ELEZIONI 14-15-16 APRILE 2015

PARTE PRIMA

SEZIONE1.....	SEZIONE2.....		SEZIONE3.....		SEZIONE4.....		TOTALE *		TOTALE GENERALE* (M+F)	% Validità Elezioni* (Quorum)
	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE		
88	284	30	147	143	512	68	254			
68	205	27	85	110	358	43	164			
230		120		469		203				
2		2		13		3				
1		0		1		1				
233		122		473		207				
48										

PARTE SECONDA

NOME LISTA 1	NOME LISTA 2	NOME LISTA 3	NOME LISTA 4	NOME LISTA 5	NOME LISTA 6
.....
.....
.....

VOTI OTTENUTI
 SEGGI ATTRIBUITI
 FIRMA DEL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE ELETTORALE _____
 FIRME DEGLI ALTRI MEMBRI DELLA COMMISSIONE ELETTORALE _____

N.B.: nel caso in cui il collegio elettorale coincida con l'unica sezione di votazione non compilare le voci "Sezione" ma solo le voci "Totale" e "Totale Generale (M+F)" e "% Validità Elezioni Quorum" contrassegnate con *

MODELLO 3
VERBALE FINALE DELLE ELEZIONI DELLA RSU

AMMINISTRAZIONE/COLLEGIO AUSL MODENA
 INDIRIZZO VIA SAN GIOVANNI DEL CANTONE / 23
 COMUNE MODENA PROVINCIA MO REGIONE EMILIA ROMAGNA
 COMPARTO SANITA'
 DATA ELEZIONI 14-15-16 APRILE 2015

PARTE PRIMA

SEZIONE5.....	SEZIONE6.....		SEZIONE7.....		SEZIONE8.....		TOTALE *		TOTALE GENERALE* (M+F)	% Validità Elezioni* (Quorum)
	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE		
88	168	26	78	28	156	36	35			
59	115	22	59	13	89	63	57			
170	78	2	119	3	117	3				
3	2	1	0	0	0	0				
1	1	81	122	120						
174										

SEGGI DA RIPARTIRE 48

PARTE SECONDA

NOME LISTA 1	NOME LISTA 2	NOME LISTA 3	NOME LISTA 4	NOME LISTA 5	NOME LISTA 6
.....
.....
.....
.....
.....

VOTI OTTENUTI
 SEGGI ATTRIBUITI

FIRMA DEL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE ELETTORALE _____
 FIRME DEGLI ALTRI MEMBRI DELLA COMMISSIONE ELETTORALE _____

N.B.: nel caso in cui il collegio elettorale coincida con l'unica sezione di votazione non compilare le voci "Sezione" ma solo le voci "Totale" e "Totale Generale (M+F)" e "% Validità Elezioni Quorum" contrassegnate con *

MODELLO 3
VERBALE FINALE DELLE ELEZIONI DELLA RSU

AMMINISTRAZIONE/COLLEGIO AUSL MODENA
 INDIRIZZO VIA SAN GIOVANNI DEL CANTONE, 25
 COMUNE MODENA PROVINCIA MO REGIONE EMILIA ROMAGNA
 COMPARTO SANITO
 DATA ELEZIONI 14-15-16 APRILE 2025

PARTE PRIMA

SEZIONE	SEZIONE		SEZIONE		SEZIONE		TOTALE *		TOTALE GENERALE* (M+F)	% Validità Elezioni* (Quorum)
	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE		
8	34	116	10	64	19	101	60	101		
	22	73	8	45	70	125	55	163		
	35		2	52	193		215			
	0		0	2	0		0			
	0		0		0		0			
	35		53		185		218			
PARTE SECONDA										
	48									

VOTI OTTENUTI SEGGI ATTRIBUITI	PARTE SECONDA					
	NOME LISTA 1	NOME LISTA 2	NOME LISTA 3	NOME LISTA 4	NOME LISTA 5	NOME LISTA 6

FIRMA DEL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE ELETTORALE _____
 FIRME DEGLI ALTRI MEMBRI DELLA COMMISSIONE ELETTORALE _____
 N.B.: nel caso in cui il collegio elettorale coincida con l'unica sezione di votazione non compilare le voci "Sezione" ma solo le voci "Totale" e "Totale Generale (M+F)" e "% Validità Elezioni Quorum" contrassegnate con *

MODELLO 3
VERBALE FINALE DELLE ELEZIONI DELLA RSU

AMMINISTRAZIONE/COLLEGIO AUSL MODENA
 INDIRIZZO VIA SAN GIOVANNI DEL CANTONE, 23
 COMUNE MODENA PROVINCIA MO REGIONE EMILIA ROMAGNA
 COMPARTO SANITA'
 DATA ELEZIONI 14-15-16 APRILE 2025

PARTE PRIMA

SEZIONE13.....	SEZIONE14.....		SEZIONE15.....		SEZIONE16.....		TOTALE *		TOTALE GENERALE* (M+F)	% Validità Elezioni* (Quorum)
	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE		
82	233	26	146	12	55	52	185			
62	167	11	83	9	40	34	205			
	220		90		48		237			
	8		4		1		2			
	1		0		0		0			
	228		34		48		233			
48										

PARTE SECONDA

NOME LISTA 1	NOME LISTA 2	NOME LISTA 3	NOME LISTA 4	NOME LISTA 5	NOME LISTA 6
.....
.....
.....

VOTI OTTENUTI
 SEGGI ATTRIBUITI
 FIRMA DEL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE ELETTORALE _____
 FIRME DEGLI ALTRI MEMBRI DELLA COMMISSIONE ELETTORALE _____

N.B.: nel caso in cui il collegio elettorale coincida con l'unica sezione di votazione non compilare le voci "Sezione" ma solo le voci "Totale" e "Totale Generale (M+F)" e "% Validità Elezioni Quorum" contrassegnate con *

MODELLO 3
VERBALE FINALE DELLE ELEZIONI DELLA RSU

AMMINISTRAZIONE/COLLEGIO AUSL MODENA
 INDIRIZZO VIA SAN GIOVANNI DEL CANTONE / 23
 COMUNE MODENA PROVINCIA MO REGIONE EMILIA ROMAGNA
 COMPARTO SANITÁ
 DATA ELEZIONI 14-15-16 APRILE 2025

PARTE PRIMA

SEZIONE	SEZIONE		SEZIONE		SEZIONE		TOTALE *		TOTALE GENERALE* (M+F)	% Validità Elezioni* (Quorum)
	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE		
<u>17</u>	<u>86</u>	<u>385</u>								
	<u>68</u>	<u>157</u>								
	<u>318</u>									
	<u>5</u>									
	<u>3</u>									
	<u>326</u>									
	<u>48</u>									

PARTE SECONDA

NOME LISTA 1	NOME LISTA 2	NOME LISTA 3	NOME LISTA 4	NOME LISTA 5	NOME LISTA 6
.....

VOTI OTTENUTI
 SEGGI ATTRIBUITI
 FIRMA DEL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE ELETTORALE _____
 FIRME DEGLI ALTRI MEMBRI DELLA COMMISSIONE ELETTORALE _____

N.B.: nel caso in cui il collegio elettorale coincida con l'unica sezione di votazione non compilare le voci "Sezione" ma solo le voci "Totale" e "Totale Generale (M+F)" e "% Validità Elezioni Quorum" contrassegnate con *

MODELLO 3
VERBALE FINALE DELLE ELEZIONI DELLA RSU

AMMINISTRAZIONE/COLLEGIO AUSL MODENA
 INDIRIZZO VIA SAN GIOVANNI DEL CANTONE, 23
 COMUNE MODENA PROVINCIA MO REGIONE EMILIA ROMAGNA
 COMPARTO SANITA'
 DATA ELEZIONI 14-15-16 APRILE 2025

PARTE PRIMA

SEZIONE	SEZIONE		SEZIONE		SEZIONE		TOTALE *		TOTALE GENERALE* (M+F)	% Validità Elezioni* (Quorum)
	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE		
.....							1010	3125	4235	2118
.....							765	2341	3096	
.....									3008	
.....									58	
.....									9	
.....										3076

SEGGI DA RIPARTIRE 48

PARTE SECONDA

NOME LISTA 1	NOME LISTA 2	NOME LISTA 3	NOME LISTA 4	NOME LISTA 5	NOME LISTA 6
FP...CGIL	SGB...	UIL...EPL	NURSIND	FIATLS	CISL...FP
1455	7	832	94	113	308
18	0	13	2	2	13

FIRMA DEL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE ELETTORALE _____

FIRME DEGLI ALTRI MEMBRI DELLA COMMISSIONE ELETTORALE _____

N.B.: nel caso in cui il collegio elettorale coincida con l'unica sezione di votazione non compilare le voci "Sezione" ma solo le voci "Totale" e "Totale Generale (M+F)" e "% Validità Elezioni Quorum" contrassegnate con *