

CONGRESSO NAZIONALE DI AZIONE



MOZIONE CONGRESSUALE *del Direttivo regionale di Azione Lombardia*

Questa mozione nasce con l'obiettivo di dar voce alle valutazioni emerse in seno al Direttivo regionale lombardo di Azione e nelle rispettive Assemblee provinciali, in occasione del Congresso Nazionale, e ha lo scopo di contribuire attivamente a migliorare il funzionamento del nostro Partito, sulla base dell'esperienza di questi primi cinque anni.

La mozione lombarda non si chiude, però, alla sola Lombardia ma desidera abbracciare e coinvolgere tutti gli azionisti che ne condividono i contenuti.

La mozione tiene conto sia dei **temi programmatici** su cui riteniamo che il Partito debba continuare proattivamente a lavorare, sia di aspetti legati all'**organizzazione del Partito**, affinché possa essere sempre più inclusivo e capace di attrarre nuove energie, avendo fermo l'obiettivo di valorizzare i propri militanti e lavorare alla costruzione di una classe dirigente capace di incidere concretamente sul dibattito pubblico e sulle scelte decisive per il Paese.

Per questo, indichiamo gli impegni che chiediamo all'Assemblea Nazionale di recepire, impegnando formalmente la Direzione e la Segreteria Nazionale ad avviare un percorso che vada nelle direzioni di seguito indicate.

Per quanto riguarda l'organizzazione del Partito:

1. Per **rafforzare il radicamento territoriale del Partito**, e garantire una maggiore partecipazione degli iscritti ai processi decisionali, **si propone di rendere effettive le facoltà decisionali dei livelli locali**, che devono essere coinvolti anche nella definizione delle candidature da proporre, a tutti i livelli, nell'ambito del proprio territorio di competenza. La Direzione Nazionale, così come le Direzioni regionali e provinciali, devono essere organi politici chiamati ad esprimersi sulla linea politica del livello di competenza, impegnandosi a fare da raccordo con la base. A tal fine, sarebbe opportuno introdurre una norma statutaria che preveda - salvo eccezioni motivate e deliberate dal Direttivo regionale - la **candidabilità, per le elezioni di rilievo nazionale, di persone che abbiano maturato almeno un anno di anzianità di iscrizione al Partito e di militanza**.
2. Per consentire lo svolgimento delle attività del Partito sul territorio, **una migliore distribuzione delle risorse finanziarie sarebbe utile e necessaria**. Le sezioni locali del Partito vivono sostanzialmente di donazioni da parte dei propri iscritti e questo, unito al ridotto numero di Sedi presenti sul territorio, limita la capacità di agire. **Occorre delineare regole chiare che consentano o agevolino sia la nascita di sedi fisiche sul territorio, anche impegnando formalmente gli eletti in ogni ordine e grado a versare al Partito una quota del proprio compenso, che l'ottenimento di materiale di propaganda, aspetti fondamentali se crediamo che la politica non viva di riunioni virtuali e di improvvisazione**. Inoltre, vista l'esperienza insoddisfacente, occorre superare la regola secondo cui la ripartizione delle risorse da destinare alle sezioni locali viene determinata in base al solo tesseramento cartaceo e permettere agli iscritti che si iscrivono online di destinare l'importo alla sezione territoriale.

3. Per migliorare l'inserimento degli iscritti e rafforzarne il senso di appartenenza, si propone di **comunicare la conferma di iscrizione** al Partito alla segreteria provinciale di competenza, tenuta a dare il benvenuto e le indicazioni operative, e di **trasmettere la tessera cartacea** annualmente agli iscritti.
4. Si propone di avviare un **processo di riforma del Regolamento Congressuale**.

Per quanto concerne i temi programmatici:

5. Considerato che le PMI costituiscono il cuore dell'economia italiana e il tessuto dei servizi presenti sul territorio, è fondamentale **adottare misure concrete per favorire la nascita di nuove realtà imprenditoriali e lo sviluppo di quelle già costituite**, favorendone la crescita dimensionale in modo organico e inorganico (M&A), necessaria per garantire l'occupazione stabile. In questo senso, si propone di rafforzare il Competence Center MADE e/o i Digital Innovation Hub di Industria 4.0 per alleggerire il peso dei costi iniziali di avvio di un'impresa, spesso insostenibili anche per progetti imprenditoriali validi, nonché di fornire consulenza manageriale alle realtà già avviate, contribuendo a stimolare l'innovazione e la competitività delle realtà che si tramandano da generazioni, anche attraverso iniziative che rafforzino la cultura d'impresa (come la creazione di "academy" ad hoc per la proposizione di iniziative formative strutturate, anche di concerto con le organizzazioni di categoria e con le università, e l'elaborazione di un piano d'azione per l'economia sociale, che coniughi sostenibilità, business e benessere sociale all'interno dei processi di erogazione o produzione di servizi).
6. È necessaria **un'accelerazione della campagna per l'introduzione del salario minimo**, primo necessario passo per un miglioramento delle condizioni salariali verso l'adeguamento al costo della vita, insieme all'introduzione di norme che impongano un compenso minimo per i contratti di stage. Si chiede, quindi, al Partito di promuovere strumenti legislativi volti a prevenire il "lavoro povero". Inoltre, è evidente come **il costo della vita stia diventando sempre più proibitivo per i giovani, per le persone più fragili e, in generale, per le famiglie e per il ceto medio**, anche a causa dell'elevato costo degli immobili, sia in acquisto che in affitto. Questa situazione rischia di compromettere la qualità della vita di molte categorie di lavoratori, generando frustrazione e risentimento. È dunque **urgente affrontare anche il problema dell'emergenza abitativa attraverso misure mirate** (per esempio attraverso una norma nazionale sul *social housing*) che tengano conto delle specificità territoriali.
7. La sicurezza, fondamentale compito dello Stato, è stato spesso strumentalizzato dai partiti di destra e minimizzato dalla sinistra ed è una delle questioni su cui i cittadini si mostrano più sensibili. Si propone di **elaborare delle linee guida per una politica comune di Azione sulla sicurezza nei territori**.
8. Azione Lombardia è e continuerà a essere all'**opposizione della Giunta Fontana, lavorando a partire dal tema della sanità e dei trasporti**. Per svolgere a pieno il nostro ruolo e per poter strutturare le *policy* di Azione sulle materie di competenza regionale, è indispensabile disporre di una sede e di una persona dello *staff* a Milano, che sia punto di riferimento delle Regioni del Nord.

Firme dei sottoscrittori

I sottoscritti dichiarano di essere iscritti ad Azione e di essere membri dell'Assemblea Nazionale. I dati personali dei sottoscritti vengono trattati in conformità dell'informativa privacy già comunicata in sede di iscrizione al Partito e disponibile sul sito internet di Azione al link: <https://www.azione.it/privacy-policy/>

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

Io sottoscritto/a _____, in qualità di primo/a sottoscrittore/rice, certifico che sono vere e autentiche le firme, apposte in mia presenza, degli iscritti di Azione sopra indicati da me identificati con il documento segnato a margine di ciascuno. I sottoscrittori sono stati preventivamente ammoniti sulla responsabilità nella quale possono incorrere in caso di dichiarazione mendace.

_____ (luogo), addì _____ (data)

(Firma)

Firme dei sottoscrittori

I sottoscritti dichiarano di essere iscritti ad Azione e di essere membri dell'Assemblea Nazionale. I dati personali dei sottoscritti vengono trattati in conformità dell'informativa privacy già comunicata in sede di iscrizione al Partito e disponibile sul sito internet di Azione al link: <https://www.azione.it/privacy-policy/>

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

Io sottoscritto/a _____, in qualità di primo/a sottoscrittore/rice, certifico che sono vere e autentiche le firme, apposte in mia presenza, degli iscritti di Azione sopra indicati da me identificati con il documento segnato a margine di ciascuno. I sottoscrittori sono stati preventivamente ammoniti sulla responsabilità nella quale possono incorrere in caso di dichiarazione mendace.

_____ (luogo), addì _____ (data)

(Firma)

Firme dei sottoscrittori

I sottoscritti dichiarano di essere iscritti ad Azione e di essere membri dell'Assemblea Nazionale. I dati personali dei sottoscritti vengono trattati in conformità dell'informativa privacy già comunicata in sede di iscrizione al Partito e disponibile sul sito internet di Azione al link: <https://www.azione.it/privacy-policy/>

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

Io sottoscritto/a _____, in qualità di primo/a sottoscrittore/rice, certifico che sono vere e autentiche le firme, apposte in mia presenza, degli iscritti di Azione sopra indicati da me identificati con il documento segnato a margine di ciascuno. I sottoscrittori sono stati preventivamente ammoniti sulla responsabilità nella quale possono incorrere in caso di dichiarazione mendace.

_____ (luogo), addì _____ (data)

(Firma)

Firme dei sottoscrittori

I sottoscritti dichiarano di essere iscritti ad Azione e di essere membri dell'Assemblea Nazionale. I dati personali dei sottoscritti vengono trattati in conformità dell'informativa privacy già comunicata in sede di iscrizione al Partito e disponibile sul sito internet di Azione al link: <https://www.azione.it/privacy-policy/>

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

Io sottoscritto/a _____, in qualità di primo/a sottoscrittore/rice, certifico che sono vere e autentiche le firme, apposte in mia presenza, degli iscritti di Azione sopra indicati da me identificati con il documento segnato a margine di ciascuno. I sottoscrittori sono stati preventivamente ammoniti sulla responsabilità nella quale possono incorrere in caso di dichiarazione mendace.

_____ (luogo), addì _____ (data)

(Firma)

Firme dei sottoscrittori

I sottoscritti dichiarano di essere iscritti ad Azione e di essere membri dell'Assemblea Nazionale. I dati personali dei sottoscritti vengono trattati in conformità dell'informativa privacy già comunicata in sede di iscrizione al Partito e disponibile sul sito internet di Azione al link: <https://www.azione.it/privacy-policy/>

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

Io sottoscritto/a _____, in qualità di primo/a sottoscrittore/rice, certifico che sono vere e autentiche le firme, apposte in mia presenza, degli iscritti di Azione sopra indicati da me identificati con il documento segnato a margine di ciascuno. I sottoscrittori sono stati preventivamente ammoniti sulla responsabilità nella quale possono incorrere in caso di dichiarazione mendace.

_____ (luogo), addì _____ (data)

(Firma)

Firme dei sottoscrittori

I sottoscritti dichiarano di essere iscritti ad Azione e di essere membri dell'Assemblea Nazionale. I dati personali dei sottoscritti vengono trattati in conformità dell'informativa privacy già comunicata in sede di iscrizione al Partito e disponibile sul sito internet di Azione al link: <https://www.azione.it/privacy-policy/>

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

Io sottoscritto/a _____, in qualità di primo/a sottoscrittore/rice, certifico che sono vere e autentiche le firme, apposte in mia presenza, degli iscritti di Azione sopra indicati da me identificati con il documento segnato a margine di ciascuno. I sottoscrittori sono stati preventivamente ammoniti sulla responsabilità nella quale possono incorrere in caso di dichiarazione mendace.

_____ (luogo), addì _____ (data)

(Firma)

Firme dei sottoscrittori

I sottoscritti dichiarano di essere iscritti ad Azione e di essere membri dell'Assemblea Nazionale. I dati personali dei sottoscritti vengono trattati in conformità dell'informativa privacy già comunicata in sede di iscrizione al Partito e disponibile sul sito internet di Azione al link: <https://www.azione.it/privacy-policy/>

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

Io sottoscritto/a _____, in qualità di primo/a sottoscrittore/rice, certifico che sono vere e autentiche le firme, apposte in mia presenza, degli iscritti di Azione sopra indicati da me identificati con il documento segnato a margine di ciascuno. I sottoscrittori sono stati preventivamente ammoniti sulla responsabilità nella quale possono incorrere in caso di dichiarazione mendace.

_____ (luogo), addì _____ (data)

(Firma)

Firme dei sottoscrittori

I sottoscritti dichiarano di essere iscritti ad Azione e di essere membri dell'Assemblea Nazionale. I dati personali dei sottoscritti vengono trattati in conformità dell'informativa privacy già comunicata in sede di iscrizione al Partito e disponibile sul sito internet di Azione al link: <https://www.azione.it/privacy-policy/>

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

Io sottoscritto/a _____, in qualità di primo/a sottoscrittore/rice, certifico che sono vere e autentiche le firme, apposte in mia presenza, degli iscritti di Azione sopra indicati da me identificati con il documento segnato a margine di ciascuno. I sottoscrittori sono stati preventivamente ammoniti sulla responsabilità nella quale possono incorrere in caso di dichiarazione mendace.

_____ (luogo), addì _____ (data)

(Firma)

Firme dei sottoscrittori

I sottoscritti dichiarano di essere iscritti ad Azione e di essere membri dell'Assemblea Nazionale. I dati personali dei sottoscritti vengono trattati in conformità dell'informativa privacy già comunicata in sede di iscrizione al Partito e disponibile sul sito internet di Azione al link: <https://www.azione.it/privacy-policy/>

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

Io sottoscritto/a _____, in qualità di primo/a sottoscrittore/rice, certifico che sono vere e autentiche le firme, apposte in mia presenza, degli iscritti di Azione sopra indicati da me identificati con il documento segnato a margine di ciascuno. I sottoscrittori sono stati preventivamente ammoniti sulla responsabilità nella quale possono incorrere in caso di dichiarazione mendace.

_____ (luogo), addì _____ (data)

(Firma)

Firme dei sottoscrittori

I sottoscritti dichiarano di essere iscritti ad Azione e di essere membri dell'Assemblea Nazionale. I dati personali dei sottoscritti vengono trattati in conformità dell'informativa privacy già comunicata in sede di iscrizione al Partito e disponibile sul sito internet di Azione al link: <https://www.azione.it/privacy-policy/>

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

Io sottoscritto/a _____, in qualità di primo/a sottoscrittore/rice, certifico che sono vere e autentiche le firme, apposte in mia presenza, degli iscritti di Azione sopra indicati da me identificati con il documento segnato a margine di ciascuno. I sottoscrittori sono stati preventivamente ammoniti sulla responsabilità nella quale possono incorrere in caso di dichiarazione mendace.

_____ (luogo), addì _____ (data)

(Firma)

