



Candidatura al Ministero Straordinario della Comunione Eucaristica

da consegnare alla **SEGRETARIA DIOCESANA** unitamente a 2 fototessera

*compilare TUTTO in stampatello leggibile
sezione da completare e firmare a cura del Candidato/a*

--	--

Cognome e nome

ID (a cura dell'ULD)

--	--

luogo e data di nascita

Data istituzione (a cura dell'ULD)

--

Indirizzo e numero civico

--	--

Città e Provincia

CAP

--	--

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA (scrivere in MAIUSCOLO e leggibile)

CELLULARE

candidato/a**Ministro Strardinario della
Comunione Eucaristica (MSCE)**

per [] Parrocchia [] Zona Pastorale [] Associazione [] Movimento

--

nome della Parrocchia / Zona Pastorale / Associazione / Movimento

TUTELA DEI DATI PERSONALI

- 1) Presa visione dell'allegata INFORMATIVA SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI anche reperibile anche all'indirizzo <https://chiesa.rimini.it/liturgia/wp-content/uploads/Diocesi-di-Rimini-Informativa-privacy-ai-ministri.pdf>
- 2) Prendo atto che per le finalità del trattamento come illustrate nell'informativa privacy, il conferimento dei dati è obbligatorio per assolvere gli adempimenti minimi previsti dalla candidatura

Cognome e Nome

Data

Firma



sezione da completare e firmare a cura del Candidata/o

Consapevole degli impegni e della spiritualità legati all'esercizio di questo Ministero, mi propongo di mettermi a disposizione in comunione con il Vescovo e con coloro che presiedono la realtà ecclesiale in cui vivo.

Sostenuta/o dalla Grazia di Dio e dall'intercessione della Beata Vergine Maria,

IO SOTTOSCRITTA/O _____, **MI IMPEGNO**
cognome e nome del Candidata/o

a frequentare attivamente e assiduamente il cammino di discernimento e di preparazione previsto per il ministero e a perseverare nella partecipazione agli appuntamenti di Formazione Permanente proposti dalla mia Comunità e dalla Diocesi.

data _____ *firma del Candidato* _____

sezione da completare e firmare a cura del Parroco, Responsabile

Io sottoscritto _____,
cognome e nome del Parroco, Responsabile

approvo la presente candidatura al cammino di discernimento e di formazione per il cammino verso i Ministeri istituiti

Mi riservo di partecipare ai colloqui di verifica del cammino assieme all'incaricato dell'ULD e di dare il mio assenso all'istituzione al termine del cammino di formazione previsto.

Attesto inoltre che la/il candidata/o

ha già ricevuto
l'Istituzione

LETTORE

nell'anno: _____

Ha frequentato l'ISSR A. Marvelli

negli anni: _____

Ha frequentato la scuola di Teologia Pastorale

nell'anno: _____

data _____ *Timbro e firma del Parroco / Responsabile* _____