



## Candidatura al Ministero dell'Accolitato o del Lettorato

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

compilare **TUTTO** in stampatello leggibile

sezione da completare e firmare a cura del Candidata/o

--	--

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

candidata/o al Ministero istituito di

ACCOLITO  
 LETTORE

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, a verificarlo col parroco e con la persona incaricata dall'ULD ("tutoraggio") 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

ACC  
 LET  
 MSCE

nell'anno: \_\_\_\_\_  
 nell'anno: \_\_\_\_\_  
 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*

\_\_\_\_\_