



DIOCESI DI TEANO - CALVI

Ufficio Liturgico Diocesano

**Richiesta di ammissione
al Ministero Straordinario
della Comunione**

**A Sua Eccellenza Rev.ma
Mons. Giacomo CIRULLI
Vescovo di Teano - Calvi**

Il sottoscritto Parroco _____ ,
della Parrocchia _____ ,
chiede il conferimento del Ministero Straordinario della Comunione per:

Cognome

Nome

Timbro

Il Parroco

Data

DICHIARAZIONE DEL CANDIDATO

Io sottoscritto/a, dichiaro di essere pienamente disponibile ad accogliere il mandato di Ministro Straordinario della Comunione Eucaristica, secondo il Rito previsto. Mi impegno a frequentare il percorso formativo per la specifica preparazione richiesto dalla Diocesi, di accettare e volere osservare le norme disciplinari riguardanti tale ministero, contenute nei documenti ufficiali della Chiesa e stabilite dall'Ordinario diocesano.

In spirito di grande responsabilità, avrò particolare attenzione di qualificarmi ed aggiornarmi partecipando alla formazione proposta dall'Ufficio liturgico per collaborare sapientemente alla costruzione della comunità cristiana nel servizio pastorale della cura degli infermi ed anziani.

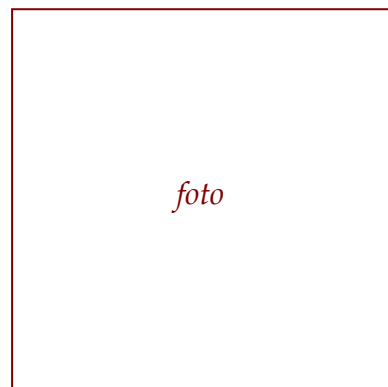
Dichiaro inoltre di impegnarmi ad esercitare l'incarico in stretta collaborazione con il mio Parroco, in piena conformità alle prescrizioni liturgiche e a titolo completamente gratuito; dichiaro, infine, di essere disposto/a a lasciare l'incarico, senza alcuna rivendicazione, al termine o alla revoca del mandato, che intendo ricevere unicamente per il servizio dei fratelli e per il bene della Chiesa.

Data: _____

Firma: _____

SCHEMA INFORMATIVA

Da compilare in stampatello



COGNOME _____

NOME _____

Nato/a a _____ il _____

abitante in (Via) _____ N. _____

Città _____ CAP. _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____ Titolo di studio _____

Celibe - Nubile - Coniugato/a

Attività lavorativa _____

Impegno ecclesiale _____

- A questa domanda vanno allegate due foto tessera (una da applicare nel riquadro sopra indicato).

* * *

Ai sensi della Legge 675/96 dello Stato italiano e del Decreto Generale della C.E.I. "Disposizioni per la tutela del diritto della buona fama e alla riservatezza" approvato nella XLVI Assemblea Generale, esprimo il mio consenso a trattare i dati personali.

Data _____ Firma _____