



**UFFICIO
MINISTERI**

ARCIDIOCESI ANCONA-OSIMO

MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE

Cognome _____ Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Residente in via _____ Cap. _____

Comune _____ prov. ()

Cellulare _____ Telefono _____

E-mail _____

Parrocchia di Residenza _____

Parrocchia di servizio (se diversa da quella di residenza) _____

Svolge qualche altro servizio in parrocchia? _____ Se sì quale? _____

Si presenta il candidato per il ministero di (barrare una delle tre scelte)

☐ ACCOLITO ☐ LETTORE ☐ MINISTRO STRAORDINARI DELLA COMUNIONE

Firma del candidato

Data e luogo, _____

Il sottoscritto _____ autorizza ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti all'Arcidiocesi Ancona-Osimo per l'inserimento nel database della CEI.

Firma del parroco

Data e luogo, _____

Il presente modulo, debitamente compilato, deve essere consegnato alla segreteria della Curia Diocesana o per mail a ministeri@diocesi.ancona.it.

Piazza del Senato, 7 - 60121 ANCONA

Tel. 071.9943500 - Fax 071.9943521

<http://www.diocesi.ancona.it> e-mail: ministeri@diocesi.ancona.it

Responsabile: don Giuseppe Luigi Rella - Cell. 339.4510500