

## II Modello di dichiarazione di accettazione dell'incarico di ministro straordinario della Comunione

### DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELL'INCARICO DI MINISTRO STRAORDINARIO DELLA COMUNIONE

*Il presente modulo deve essere compilato e consegnato insieme alla Richiesta di conferimento (Modello I) o tramite mail all'indirizzo dell'Ufficio liturgico diocesano: [liturgico@diocesi.latina.it](mailto:liturgico@diocesi.latina.it)*

Io sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

stato civile:

- celibe/nubile
- coniugato/a con \_\_\_\_\_
- vedovo/a di \_\_\_\_\_
- consacrato/a nell'Istituto \_\_\_\_\_

abitante in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

tel. casa \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

domiciliato /a nella parrocchia di \_\_\_\_\_

Svolgo il MINISTERO:

- presso Parrocchia \_\_\_\_\_
- presso Comunità religiosa \_\_\_\_\_
- presso Cappellania (*es. Ospedale*) \_\_\_\_\_

Ho partecipato al percorso formativo diocesano nell'anno \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere pienamente disponibile ad accogliere il mandato di Ministro straordinario della Comunione, di accettare e volere osservare tutte le norme riguardanti tale ministero, contenute nei documenti ufficiali della Chiesa e stabilite dall'Autorità diocesana; dichiaro inoltre di impegnarmi ad esercitare l'incarico in stretta collaborazione con il mio Parroco/Superiore/Cappellano, 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.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma