



UFFICIO LITURGICO

ARCIDIOCESI
DI FIRENZE

Il sottoscritto:¹ _____

In qualità di:² _____

CHIEDE IL
CONFERIMENTO O RINNOVO
DEL MINISTERO STRAORDINARIO DELLA COMUNIONE³ PER

Tipologia ⁴	Titolo	Cognome	Nome	Ambito ⁵

Data e Luogo

Timbro

Firma

¹ Indicare il Nome e Cognome

² Indicare la carica in base al quale si richiede il conferimento. Esempio: parroco della parrocchia ..., Rettore della Rettoria ..., ecc. ecc..

³ Il mandato ha validità triennale. **ATTENZIONE:** per ogni nominativo dovrà essere allegata la scheda di consenso informato firmata dall'interessato sia nel caso di nuovo conferimento che nel caso di richiesta di rinnovo.

⁴ Inserire **N** per nuovo conferimento, **R** per rinnovo conferimento

⁵ Ambito di impiego: Indicare **C** per Celebrazione Eucaristica, **P** per pastorale degli infermi, **A** per altro. Si possono inserire più opzioni