

ARCIDIOCESI DI SIENA - COLLE DI VAL D'ELSA - MONTALCINO



VISITA PASTORALE

dell' Arcivescovo ANTONIO BUONCRISTIANI

– *Appendici* –

PARROCCHIA DI _____

PARROCO _____

ESEGUITA IL _____

Le appendici di questo fascicolo sono parte integrante del questionario. La loro utilità è quella di permettere al Vescovo ed agli Uffici Pastoralis della Diocesi di creare una rete di contatti, in modo da poter offrire a coloro che prestano servizio in parrocchia sostegno e collaborazione per le loro attività. Per il rispetto della legge italiana, è importante che ciascuno apponga la propria firma sotto la nota informativa riguardante la privacy al termine di ciascuna appendice.

APPENDICE A:

Catechisti

1. COGNOME _____ NOME _____

Età _____ Titolo di Studio _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

2. COGNOME _____ NOME _____

Età _____ Titolo di Studio _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

3. COGNOME _____ NOME _____

Età _____ Titolo di Studio _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

4. COGNOME _____ NOME _____

Età _____ Titolo di Studio _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

5. COGNOME _____ NOME _____

Età _____ Titolo di Studio _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

6. COGNOME _____ NOME _____

Età _____ Titolo di Studio _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

7. COGNOME _____ NOME _____

Età _____ Titolo di Studio _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

8. COGNOME _____ NOME _____

Età _____ Titolo di Studio _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

9. COGNOME _____ NOME _____

Età _____ Titolo di Studio _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

10. COGNOME _____ NOME _____

Età _____ Titolo di Studio _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

11. COGNOME _____ NOME _____

Età _____ Titolo di Studio _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

12. COGNOME _____ NOME _____

Età _____ Titolo di Studio _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

13. COGNOME _____ NOME _____

Età _____ Titolo di Studio _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

14. COGNOME _____ NOME _____

Età _____ Titolo di Studio _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

15. COGNOME _____ NOME _____

Età _____ Titolo di Studio _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

16. COGNOME _____ NOME _____

Età _____ Titolo di Studio _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

17. COGNOME _____ NOME _____

Età _____ Titolo di Studio _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

18. COGNOME _____ NOME _____

Età _____ Titolo di Studio _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

19. COGNOME _____ NOME _____

Età _____ Titolo di Studio _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

20. COGNOME _____ NOME _____

Età _____ Titolo di Studio _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

21. COGNOME _____ NOME _____

Età _____ Titolo di Studio _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

22. COGNOME _____ NOME _____

Età _____ Titolo di Studio _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

23. COGNOME _____ NOME _____

Età _____ Titolo di Studio _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

24. COGNOME _____ NOME _____

Età _____ Titolo di Studio _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

25. COGNOME _____ NOME _____

Età _____ Titolo di Studio _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

26. COGNOME _____ NOME _____

Età _____ Titolo di Studio _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

27. COGNOME _____ NOME _____

Età _____ Titolo di Studio _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

28. COGNOME _____ NOME _____

Età _____ Titolo di Studio _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

28. COGNOME _____ NOME _____

Età _____ Titolo di Studio _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

30. COGNOME _____ NOME _____

Età _____ Titolo di Studio _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

Ai sensi e in conformità con l'Art. 13, D.Lgs 30 Giugno n. 196, si informa che i dati raccolti con il presente modulo sono archiviati elettronicamente o manualmente nel pieno rispetto dei dettami normativi vigenti e sono oggetto di trattamento esclusivamente da parte di chi appositamente incaricato e non sono usati per ulteriore comunicazione o diffusione, e che, infine, gli interessati hanno diritto di esercitare le facoltà riconosciute dall'art. 7, 8, 9, e 10 della citata legge.

I sottoscritti interessati, con la sottoscrizione della presente, esprimono libero consenso al trattamento dei propri dati personali come si evince dal presente modulo informativo.

Sede del trattamento è l'Arcidiocesi di Siena – Colle di Val d'Elsa – Montalcino, P.zza Duomo 6 – Siena.

APPENDICE B: **Ministri straordinari della S. Comunione**

1. COGNOME_____ NOME_____

Istituito nell'anno_____

Indirizzo: via_____ n._____, città_____

Recapito telefonico:_____ E-mail:_____

2. COGNOME_____ NOME_____

Istituito nell'anno_____

Indirizzo: via_____ n._____, città_____

Recapito telefonico:_____ E-mail:_____

3. COGNOME_____ NOME_____

Istituito nell'anno_____

Indirizzo: via_____ n._____, città_____

Recapito telefonico:_____ E-mail:_____

4. COGNOME_____ NOME_____

Istituito nell'anno_____

Indirizzo: via_____ n._____, città_____

Recapito telefonico:_____ E-mail:_____

5. COGNOME_____ NOME_____

Istituito nell'anno_____

Indirizzo: via_____ n._____, città_____

Recapito telefonico:_____ E-mail:_____

6. COGNOME _____ NOME _____

Istituito nell'anno _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

7. COGNOME _____ NOME _____

Istituito nell'anno _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

8. COGNOME _____ NOME _____

Istituito nell'anno _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

9. COGNOME _____ NOME _____

Istituito nell'anno _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

10. COGNOME _____ NOME _____

Istituito nell'anno _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

Ai sensi e in conformità con l'Art. 13, D.Lgs 30 Giugno n. 196, si informa che i dati raccolti con il presente modulo sono archiviati elettronicamente o manualmente nel pieno rispetto dei dettami normativi vigenti e sono oggetto di trattamento esclusivamente da parte di chi appositamente incaricato e non sono usati per ulteriore comunicazione o diffusione, e che, infine, gli interessati hanno diritto di esercitare le facoltà riconosciute dall'art. 7, 8, 9, e 10 della citata legge.

I sottoscritti interessati, con la sottoscrizione della presente, esprimono libero consenso al trattamento dei propri dati personali come si evince dal presente modulo informativo.

Sede del trattamento è l'Arcidiocesi di Siena – Colle di Val d'Elsa – Montalcino, P.zza Duomo 6 – Siena.

APPENDICE C: Consiglio pastorale parrocchiale

1. COGNOME _____ NOME _____

Indirizzo: via _____ n.____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

2. COGNOME _____ NOME _____

Indirizzo: via _____ n.____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

3. COGNOME _____ NOME _____

Indirizzo: via _____ n.____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

4. COGNOME _____ NOME _____

Indirizzo: via _____ n.____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

5. COGNOME _____ NOME _____

Indirizzo: via _____ n.____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

6. COGNOME _____ NOME _____

Indirizzo: via _____ n.____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

7. COGNOME _____ NOME _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

8. COGNOME _____ NOME _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

9. COGNOME _____ NOME _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

10. COGNOME _____ NOME _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

11. COGNOME _____ NOME _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

12. COGNOME _____ NOME _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

13. COGNOME _____ NOME _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

14. COGNOME _____ NOME _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

15. COGNOME _____ NOME _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

16. COGNOME _____ NOME _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

17. COGNOME _____ NOME _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

18. COGNOME _____ NOME _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

19. COGNOME _____ NOME _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

20. COGNOME _____ NOME _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

21. COGNOME _____ NOME _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

22. COGNOME _____ NOME _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

23. COGNOME _____ NOME _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

24. COGNOME _____ NOME _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

25. COGNOME _____ NOME _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

26. COGNOME _____ NOME _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

27. COGNOME _____ NOME _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

Ai sensi e in conformità con l'Art. 13, D.Lgs 30 Giugno n. 196, si informa che i dati raccolti con il presente modulo sono archiviati elettronicamente o manualmente nel pieno rispetto dei dettami normativi vigenti e sono oggetto di trattamento esclusivamente da parte di chi appositamente incaricato e non sono usati per ulteriore comunicazione o diffusione, e che, infine, gli interessati hanno diritto di esercitare le facoltà riconosciute dall'art. 7, 8, 9, e 10 della citata legge.

I sottoscritti interessati, con la sottoscrizione della presente, esprimono libero consenso al trattamento dei propri dati personali come si evince dal presente modulo informativo.

Sede del trattamento è l'Arcidiocesi di Siena – Colle di Val d'Elsa – Montalcino, P.zza Duomo 6 – Siena.

APPENDICE D: Consiglio parrocchiale per gli affari economici

1. COGNOME _____ NOME _____

Professione _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

2. COGNOME _____ NOME _____

Professione _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

3. COGNOME _____ NOME _____

Professione _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

4. COGNOME _____ NOME _____

Professione _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

5. COGNOME _____ NOME _____

Professione _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

6. COGNOME _____ NOME _____

Professione _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

7. COGNOME _____ NOME _____

Professione _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

8. COGNOME _____ NOME _____

Professione _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

9. COGNOME _____ NOME _____

Professione _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

10. COGNOME _____ NOME _____

Professione _____

Indirizzo: via _____ n. _____, città _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

Ai sensi e in conformità con l'Art. 13, D.Lgs 30 Giugno n. 196, si informa che i dati raccolti con il presente modulo sono archiviati elettronicamente o manualmente nel pieno rispetto dei dettami normativi vigenti e sono oggetto di trattamento esclusivamente da parte di chi appositamente incaricato e non sono usati per ulteriore comunicazione o diffusione, e che, infine, gli interessati hanno diritto di esercitare le facoltà riconosciute dall'art. 7, 8, 9, e 10 della citata legge.

I sottoscritti interessati, con la sottoscrizione della presente, esprimono libero consenso al trattamento dei propri dati personali come si evince dal presente modulo informativo.

Sede del trattamento è l'Arcidiocesi di Siena – Colle di Val d'Elsa – Montalcino, P.zza Duomo 6 – Siena.