

ARCIDIOCESI DI SIENA – COLLA VAL D'ELSA – MONTALCINO
Ufficio per i Ministeri Ecclesiali

MINISTERO: _____

Nome _____ **Cognome** _____

Nato/a a _____ **il** _____

Battezzato a _____ **il** _____

Cresimato a _____ **il** _____

Stato civile	Celibe/nubile	Coniugato/a	Vedovo/a	
---------------------	---------------	-------------	----------	--

Residente a _____

Via/Piazza _____ **n°** _____

Recapito telef. Fisso/Cell. _____

E-mail (anche di un familiare o comunità) _____

Titolo di studio civile _____

Studi religiosi _____

Parrocchia / Movimento / Associazione _____

Incarichi / Attività pastorali _____

Si dichiara il consenso al trattamento dei dati ivi conferiti, ai sensi dell'articolo 13 della legge n. 675/96, compresi eventuali dati sensibili. Tali dati saranno utilizzati esclusivamente dal Centro Pastorale Diocesano.

Siena, _____

FIRMA
