

**DOMANDA MINISTRI STRAORDINARI DELLA SANTA COMUNIONE  
PER IL TRIENNIO 2016/2019  
- All'Ordinario della Diocesi di Como -**

**SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO**

**RICHIESTA DEL PARROCO/SUPERIORA**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
- Parroco della Parrocchia o Comunità Pastorale  
- Superiore della Casa Religiosa:

\_\_\_\_\_  
Valutate le necessità pastorali (e sentito il Consiglio Pastorale Parrocchiale), chiedo che venga concessa la facoltà di ministro straordinario della Santa Comunione a:

\_\_\_\_\_  
(Cognome e nome del Candidato)

- Si tratta di un **rinnovo**  
 Si tratta di un **nuovo candidato**

**Il Ministero verrà esercitato:**

- nella Parrocchia o Comunità Pastorale  
 nella Casa religiosa  
 sia nella Parrocchia che nella Casa religiosa

**Motivo/i della richiesta:**

- Portare la Comunione eucaristica agli infermi  
 Eccezionalmente, recare l'Eucarestia come Viatico ai moribondi  
 Collaborare alla distribuzione del Pane eucaristico nelle assemblee numerose  
 Esporre il SS. Sacramento per l'Adorazione  
 Guidare la liturgia della Parola e distribuire la Comunione in assenza del ministro ordinato

**Mi impegno a (ri)presentare alla Comunità il ministro straordinario, ad avvalermi della sua collaborazione nel rispetto delle norme liturgiche vigenti ed a favorirne la partecipazione alle iniziative di formazione offerte dalla Diocesi.**

**DISPONIBILITÀ DEL CANDIDATO**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome)

\_\_\_\_\_  
(Nome)

(eventualmente) Suor: \_\_\_\_\_

Congregazione: \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Abitazione \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

- Chiedo per la prima volta il mandato di ministro straordinario  
 Chiedo il rinnovo del mandato (Ho ricevuto il primo mandato nell'anno \_\_\_\_\_)

Dichiaro il mio libero assenso al ministero e la disponibilità ad esercitarlo in stretta collaborazione con il Parroco (e/o il/la Superiore/a della Casa) nel pieno rispetto delle vigenti norme liturgiche e a titolo gratuito.

**Mi impegno altresì a partecipare agli incontri di formazione e aggiornamento offerti dalla Diocesi.**

SONO /  NON SONO stato presentato alla Comunità con il rito liturgico previsto.

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(Timbro)

\_\_\_\_\_  
(Firma del Parroco/Superiora)

\_\_\_\_\_  
(Firma del Candidato)

*Con la sottoscrizione del presente modulo, si intende espresso il consenso al trattamento dei dati sensibili ai fini del d.lgs. 196/2003 e successive modifiche. Tali dati non verranno in alcuna maniera divulgati o comunicati a terzi. Titolare del trattamento è la Diocesi di Como, con sede in Piazza Grimoldi 5 (22100 - Como).*

**IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE CONSEGNATO ALL'UFFICIO DIOCESANO PER LA LITURGIA**