

Modulo per richiesta ammissione

Al Consiglio Direttivo

Data: _____

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ provincia di _____ il _____

CHIEDE di far parte della Venerabile Arciconfraternita Santa Maria Odigitria dei Siciliani; SI PROPONE di realizzare gli scopi previsti dallo Statuto della medesima, SI IMPEGNA a partecipare, con spirito di fraternità alle iniziative di culto, carità e cultura programmate dall'Arciconfraternita.

NOTE DEL RICHIEDENTE

Residente in Roma in via _____ n. _____ CAP _____

Telefono _____ Cell _____

Email _____

Titolo di studio _____ Professione _____

Battezzato __ Cresimato __ Luogo e data del matrimonio _____

Parrocchia di appartenenza _____

Coniugato con _____

(cognome nome)

(luogo di nascita data di nascita)

Figli _____

Radice Siciliana tramite Papà _____ Mamma _____ Nonno/a Paterno _____ Materno/a _____

Proveniente da _____ Provincia di _____

Disponibile per volontariato nel settore _____

Documenti allegati: _____ FIRMA _____

1. Lettera di presentazione del Parroco

2. Fotocopia del documento di identità

3. Curriculum Vitae

Presentato dal Confratello _____

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 l'Arciconfraternita Santa Maria Odigitria dei Siciliani con sede in Via del Tritone, 82 - 00187 Roma procederà al trattamento dei dati ricevuti nel rispetto della normativa in materia di tutela del trattamento dei dati personali.

RIUNIONE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO Data _____

Ammesso _____ Il Primicerio _____