

ASSOCIAZIONE DIOCESANA

di _____

Sede della Presidenza

(Via o Piazza / Num.civico) (Cap) (Città) (Prov.)

(Telefono) (Cellulare) (E-mail)

Presidente

(Cognome e nome) (Data di nascita) (Professione)

(Via o Piazza / Num.civico) (Cap) (Città) (Prov.)

(Telefono) (Cellulare) (E-mail)

Segretario

(Cognome e nome) (Data di nascita) (Professione)

(Via o Piazza / Num.civico) (Cap) (Città) (Prov.)

(Telefono) (Cellulare) (E-mail)

Amministratore

(Cognome e nome) (Data di nascita) (Professione)

(Via o Piazza / Num.civico) (Cap) (Città) (Prov.)

(Telefono) (Cellulare) (E-mail)

Vice Presidente Adulti

_____	_____	_____
(Cognome e nome)	(Data di nascita)	(Professione)
_____	_____	_____
(Via o Piazza / Num.civico)	(Cap)	(Città) (Prov.)
_____	_____	_____
(Telefono)	(Cellulare)	(E-mail)

Vice Presidente Adulti

_____	_____	_____
(Cognome e nome)	(Data di nascita)	(Professione)
_____	_____	_____
(Via o Piazza / Num.civico)	(Cap)	(Città) (Prov.)
_____	_____	_____
(Telefono)	(Cellulare)	(E-mail)

Vice Presidente Giovani

_____	_____	_____
(Cognome e nome)	(Data di nascita)	(Professione)
_____	_____	_____
(Via o Piazza / Num.civico)	(Cap)	(Città) (Prov.)
_____	_____	_____
(Telefono)	(Cellulare)	(E-mail)

Vice Presidente Giovani

_____	_____	_____
(Cognome e nome)	(Data di nascita)	(Professione)
_____	_____	_____
(Via o Piazza / Num.civico)	(Cap)	(Città) (Prov.)
_____	_____	_____
(Telefono)	(Cellulare)	(E-mail)

Responsabile ACR

_____	_____	_____
(Cognome e nome)	(Data di nascita)	(Professione)
_____	_____	_____
(Via o Piazza / Num.civico)	(Cap)	(Città) (Prov.)
_____	_____	_____
(Telefono)	(Cellulare)	(E-mail)

Vice Responsabile ACR

_____	_____	_____
(Cognome e nome)	(Data di nascita)	(Professione)
_____	_____	_____
(Via o Piazza / Num.civico)	(Cap)	(Città) (Prov.)
_____	_____	_____
(Telefono)	(Cellulare)	(E-mail)

Segretario Movimento Studenti

_____	_____	_____
(Cognome e nome)	(Data di nascita)	(Professione)
_____	_____	_____
(Via o Piazza / Num.civico)	(Cap)	(Città) (Prov.)
_____	_____	_____
(Telefono)	(Cellulare)	(E-mail)

Segretario Movimento Studenti

_____	_____	_____
(Cognome e nome)	(Data di nascita)	(Professione)
_____	_____	_____
(Via o Piazza / Num.civico)	(Cap)	(Città) (Prov.)
_____	_____	_____
(Telefono)	(Cellulare)	(E-mail)

Segretario Movimento Lavoratori

_____	_____	_____
(Cognome e nome)	(Data di nascita)	(Professione)
_____	_____	_____
(Via o Piazza / Num.civico)	(Cap)	(Città) (Prov.)
_____	_____	_____
(Telefono)	(Cellulare)	(E-mail)

Segretario Movimento Lavoratori

_____	_____	_____
(Cognome e nome)	(Data di nascita)	(Professione)
_____	_____	_____
(Via o Piazza / Num.civico)	(Cap)	(Città) (Prov.)
_____	_____	_____
(Telefono)	(Cellulare)	(E-mail)

Coppia Cooptata

_____ (Cognome e nome)		_____ (Data di nascita)	_____ (Professione)	
_____ (Telefono)	_____ (Cellulare)	_____ (E-mail)		
_____ (Cognome e nome)		_____ (Data di nascita)	_____ (Professione)	
_____ (Telefono)	_____ (Cellulare)	_____ (E-mail)		
_____ (Via o Piazza / Num.civico)		_____ (Cap)	_____ (Città)	_____ (Prov.)

Incaricato web adesioni

_____ (Cognome e nome)		_____ (Data di nascita)	_____ (Professione)	
_____ (Via o Piazza / Num.civico)		_____ (Cap)	_____ (Città)	_____ (Prov.)
_____ (Telefono)	_____ (Cellulare)	_____ (E-mail)		

Incaricato per la promozione

_____ (Cognome e nome)		_____ (Data di nascita)	_____ (Professione)	
_____ (Via o Piazza / Num.civico)		_____ (Cap)	_____ (Città)	_____ (Prov.)
_____ (Telefono)	_____ (Cellulare)	_____ (E-mail)		

Incaricato per la formazione

_____ (Cognome e nome)		_____ (Data di nascita)	_____ (Professione)	
_____ (Via o Piazza / Num.civico)		_____ (Cap)	_____ (Città)	_____ (Prov.)
_____ (Telefono)	_____ (Cellulare)	_____ (E-mail)		

Altri incarichi

_____ (Cognome e nome)		_____ (Data di nascita)	_____ (Professione)	
_____ (Via o Piazza / Num.civico)		_____ (Cap)	_____ (Città)	_____ (Prov.)
_____ (Telefono)	_____ (Cellulare)	_____ (E-mail)		

ASSISTENTI DIOCESANI

Assistente Unitario

_____		_____	
(Cognome e nome)		(Data di nascita)	
_____		_____	_____
(Via o Piazza / Num.civico)		(Cap)	(Città) (Prov.)
_____	_____	_____	
(Telefono)	(Cellulare)	(E-mail)	

Assistente Adulti

_____		_____	
(Cognome e nome)		(Data di nascita)	
_____		_____	_____
(Via o Piazza / Num.civico)		(Cap)	(Città) (Prov.)
_____	_____	_____	
(Telefono)	(Cellulare)	(E-mail)	

Assistente Giovani

_____		_____	
(Cognome e nome)		(Data di nascita)	
_____		_____	_____
(Via o Piazza / Num.civico)		(Cap)	(Città) (Prov.)
_____	_____	_____	
(Telefono)	(Cellulare)	(E-mail)	

Assistente ACR

_____		_____	
(Cognome e nome)		(Data di nascita)	
_____		_____	_____
(Via o Piazza / Num.civico)		(Cap)	(Città) (Prov.)
_____	_____	_____	
(Telefono)	(Cellulare)	(E-mail)	

Assistente Movimento Studenti

_____ (Cognome e nome)		_____ (Data di nascita)	
_____ (Via o Piazza / Num.civico)	_____ (Cap)	_____ (Città)	_____ (Prov.)
_____ (Telefono)	_____ (Cellulare)	_____ (E-mail)	

Assistente Movimento Lavoratori

_____ (Cognome e nome)		_____ (Data di nascita)	
_____ (Via o Piazza / Num.civico)	_____ (Cap)	_____ (Città)	_____ (Prov.)
_____ (Telefono)	_____ (Cellulare)	_____ (E-mail)	

Assistente Collaboratore per _____

_____ (Cognome e nome)		_____ (Data di nascita)	
_____ (Via o Piazza / Num.civico)	_____ (Cap)	_____ (Città)	_____ (Prov.)
_____ (Telefono)	_____ (Cellulare)	_____ (E-mail)	

Assistente Collaboratore per _____

_____ (Cognome e nome)		_____ (Data di nascita)	
_____ (Via o Piazza / Num.civico)	_____ (Cap)	_____ (Città)	_____ (Prov.)
_____ (Telefono)	_____ (Cellulare)	_____ (E-mail)	

DATA _____

IL PRESIDENTE DIOCESANO

L'ASSISTENTE DIOCESANO

- Compilare il presente modulo soltanto dopo aver inserito i dati sul software Mosaico.
- Il modulo sarà ritenuto valido solo se firmato dal Presidente diocesano e dall'Assistente diocesano.
- Inviare per email all'indirizzo xviiiassemblea@azionecattolica.it oppure consegnare alla Commissione verifica poteri durante la XVIII Assemblea nazionale