

## **VERBALE DEL CONSIGLIO DI DECANATO**

(Il verbale deve pervenire in Centro Diocesano entro il 15 gennaio 2024)

ZONA PASTORALE	DECANATO	CODICE

Sono presenti i Consiglieri eletti dall'assemblea:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **VOTAZIONE PER IL RESPONSABILE UNITARIO**

COGNOME E NOME	VOTI

**VIENE INDICATO COME RESPONSABILE UNITARIO IL SOCIO/A:**

\_\_\_\_\_

### **Composizione del Consiglio**

(con assegnazione incarichi/responsabili di settore e ACR)

COGNOME E NOME	INCARICO
	Responsabile Unitario (RUD)
<b>membri cooptati</b>	

## MEMBRI CONSIGLIO DI ATB COOPTATI

1) NOME E COGNOME \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_/\_\_/\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_ PROFESSIONE \_\_\_\_\_

2) NOME E COGNOME \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_/\_\_/\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_ PROFESSIONE \_\_\_\_\_

3) NOME E COGNOME \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_/\_\_/\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_ PROFESSIONE \_\_\_\_\_

### Note:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

DATA .....

Firma dei membri del Consiglio eletti

Il Decano o il Parroco  
(per presa visione)

1 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_  
4 \_\_\_\_\_  
5 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_