****

**Richiesta di sostegno per compiti/progetti pastorali**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Entrato MI**  (da lasciare vuoto) | | | |
| **Decisione**  (da lasciare vuoto) | **Data** | **Importo** | **Data del versamento** |

# Luogo e data:

1. **Richiedente**
   1. Parrocchia, Istituzione, Curia vescovile: (nome ufficiale della collettività)
   2. Persona di contatto Cognome e nome:

Indirizzo: NAP, Luogo:

Tel.: FAX: Cellulare: E-mail:

* 1. Persone autorizzate: (Cognome, 1. nome, funzione; in stampatello)

2.

# Indicazioni complementari per le parrocchie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Parroco:  (Cognome, nome) Indirizzo: |  | |
| NAP, Luogo: |
| Tel.: | FAX: | Cellulare: |
| E-mail: |  |  |
| 2. Numero di abitanti: | Totale Comune: | Cattolici: |

3. Le collette della Festa federale di Ringraziamento e dell’Epifania hanno avuto luogo regolarmente nella vostra parrocchia?

Se no, perché?

# Motivo della domanda di sostegno

* Si  No

Motivazione, breve descrizione del progetto, scopo dell’investimento, ecc. (ev. Allegati):



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **D.** | **Dati relativi al finanziamento** (ev. allegati) | |
| 1. | Costi previsti: | CHF |
| 2. | Finanziamento già assicurato: | CHF |
| 3. | Costi scoperti: | CHF |
| 4. | Altre misure già pianificate per raccogliere denaro: |  |
| 5. | Risultato atteso: | CHF |
| 6. | Per quanto tempo si prevede di aver bisogno del finanziamento (max. 3 anni): | |
| 7. | Versamento a (coordinate del conto; allegare polizza di versamento per conto postale o conto corrente bancario): | |
| **E.** | **Firma dei richiedenti** (Parrocchia, Istituzione, Curia vescovile) | |
|  | Luogo e data: | 1. |
|  |  | 2. |
| **F.** | **Raccomandazione dell’Ordinario diocesano** | |
|  | Luogo e data: |  |
|  | Ordinario: |  |
| **G.** | **Allegati** |  |
|  | Polizza di versamento |  |
|  |  |  |
|  |  |  |