

MODULO PER LA RICHIESTA DEL CONTRIBUTO (Anno 2020)

All'Ufficio Nazionale per la Cooperazione Missionaria tra le Chiese, c/o Missio,
Via Aurelia 796, 00165 – ROMA (tel. 06 66502639 fax 06 66410314)

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

a norma di quanto disposto dall'art. 5 § 1 della "Convenzione per il Servizio in Missione dei Fedeli Laici", fa domanda per l'erogazione del contributo C.E.I. ai Laici inviati dalla Diocesi di _____ e regolarmente registrati presso l'Ufficio Nazionale, come rimborso delle spese sostenute a proprio costo dagli interessati per il versamento della prosecuzione volontaria dell'assicurazione pensionistica (o contribuzione equiparata) o altre forme assicurative, relativa all'anno **2020**.

Cognome e Nome	Paese di servizio	Tipo di contribuzione ¹	Somma versata	Contributo richiesto ²
TOTALE CONTRIBUTI				

Delle somme sostenute dagli interessati si allega documentazione comprovante.

La somma tale dei contributi richiesti sarà accreditata sul c/c intestato a³:

C/C INTESTATO A _____ ; BANCA _____ ;

CODICE IBAN: _____

Data _____

Firma _____

¹ Specificare l'Ente cui è stata versata la somma.

² Il contributo deve corrispondere alla spesa sostenuta e non potrà comunque superare euro 4500,00.

³ Indicare esclusivamente c/c della Diocesi o del C.M.D.

Il presente modulo, insieme alle ricevute, va inviato all'Ufficio Nazionale per la Cooperazione Missionaria tra le Chiese entro il 31 dicembre 2020.