



Conferenza Episcopale Italiana

AUTO-CERTIFICATION D'APTITUDE POUR LES FIDELES LAÏCS

Le/la Soussigné/e

Prénom _____ Nom _____

Né/eà _____ le _____

Certifie que

1. Mes conditions mentales, morales, émotionnelles ou physiques me permettent d'accomplir le service missionnaire me confié.

Observations éventuelles: _____

2. Je n'ai pas été sujet aux procédures judiciaires (ecclésiastiques ou civiles) dans le passé.

Observations éventuelles: _____

3. Je n'ai jamais eu de comportements de sorte que ma manière d'agir peut-être inappropriée à l'égard d'autres personnes, y compris les mineurs et les personnes vulnérables.

Je n'ai jamais été accusé de comportements inappropriés à l'égard d'autres personnes, y compris les mineurs et les personnes vulnérables.

Observations éventuelles: _____

4. Je ne suis pas accro à l'alcoolisme, à la consommation de drogue ou tout autre abus de substances.

Observations éventuelles: _____

5. Je suis disponible à rentrer dans mon diocèse d'origine une fois mon mandat est complet ou dans les cas prévus par la Convention.

Observations éventuelles: _____

6. Autres éléments d'observation qui peuvent être des obstacles à la réussite du service missionnaire.

Lieu _____ Date _____

Signature _____

Lieu _____ Date _____

Signature de l'organisme de référence _____