



*Conferenza Episcopale Italiana*  
*Ufficio Nazionale per la cooperazione missionaria tra le Chiese*

## **AUTOCERTIFICAZIONE DI IDONEITÀ**

### **PER I FEDELI LAICI**

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**attesta quanto segue**

1. Che le mie condizioni mentali, morali, emotive o fisiche mi permettono di adempiere al servizio missionario affidato.

Eventuali osservazioni: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Che non sono stato/a in passato soggetto a procedimenti giudiziari (ecclesiastici o civili).

Eventuali osservazioni: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Che non ho mai avuto comportamenti tali da supporre che il mio modo di agire possa essere inappropriato verso altre persone, inclusi minori e persone vulnerabili.

Non sono mai stato accusato di comportamenti inappropriati nei confronti di altre persone, inclusi minori e persone vulnerabili.

Eventuali osservazioni: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Che non sono dipendente da alcolismo, consumo di droghe o qualsiasi altro abuso di sostanze.

Eventuali osservazioni: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Che sono disponibile al rientro nella diocesi di origine una volta compiuto il mio mandato o nei casi previsti dalla convenzione.

Eventuali osservazioni: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. Altre osservazioni elementi che possono essere ostativi al buon esito dell'espletamento del servizio missionario.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma dell' Organismo di riferimento \_\_\_\_\_