# VERBALE DEL CONSIGLIO DI ATB

 (Il verbale deve pervenire in Centro Diocesano entro il 13 dicembre 2019)

**ASSOCIAZIONE**

**PARROCCHIA**

**CITTÀ**

**ZONA DECANATO**

Sono presenti i Consiglieri eletti dall’assemblea:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **VOTAZIONE PER IL PRESIDENTE DI ATB**

|  |  |
| --- | --- |
| cognome e nome | VOTI |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**VIENE INDICATO COME PRESIDENTE IL SIG. ………………………………………… ……**

(che entrerà in carica dopo la nomina dell’ordinario del luogo (art 13.3 atto normativo) o da un suo delegato. Sarà cura del Centro diocesano raccogliere la nomina.)

NOME E COGNOME DATA DI NASCITA / / .

INDIRIZZO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

PROFESSIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Composizione del Consiglio e assegnazione incarichi/responsabili di settore e ACR**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome | incarico |
|  | presidente |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **membri cooptati** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**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** ..........................

**I membri del Consiglio Il Parroco**

**………………………………………….…….….. ………………………………………**

**……………………………………………………**

**……………………………………………………**

**……………………………………………………**

**……………………………………………………**

**……………………………………………………**

**……………………………………………………**