# VERBALE DEL CONSIGLIO DI DECANATO

 (Il verbale deve pervenire in Centro Diocesano entro il 17 gennaio 2020)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZONA PASTORALE** | DECANATO | **CODICE** |
|  |  |  |

Sono presenti i Consiglieri eletti dall’assemblea:

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

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

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

 **ELEZIONE DEL RESPONSABILE UNITARIO DI DECANATO**

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

**RESPONSABILE UNITARIO DECANATO ELETTO**

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 |
|  | RUD |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **membri cooptati** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**MEMBRI CONSIGLIO DECANALE 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 Decano**

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

**……………………………………………………**

**……………………………………………………**

**……………………………………………………**

**……………………………………………………**