



**XVII ASSEMBLEA NAZIONALE**  
**Roma, 30 aprile – 3 maggio 2020**

## ASSOCIAZIONE DIOCESANA

di \_\_\_\_\_

### Sede della Presidenza

\_\_\_\_\_  
(Via o Piazza / Num.civico) (Cap) (Città) (Prov.)

\_\_\_\_\_  
(Telefono 1) (Telefono 2) (Fax) (E-mail)

### Presidente

\_\_\_\_\_  
(Cognome e nome) (Data di nascita) (Professione)

\_\_\_\_\_  
(Via o Piazza / Num.civico) (Cap) (Città) (Prov.)

\_\_\_\_\_  
(Telefono) (Cellulare) (Fax) (E-mail)

### Segretario

\_\_\_\_\_  
(Cognome e nome) (Data di nascita) (Professione)

\_\_\_\_\_  
(Via o Piazza / Num.civico) (Cap) (Città) (Prov.)

\_\_\_\_\_  
(Telefono) (Cellulare) (Fax) (E-mail)

### Amministratore

\_\_\_\_\_  
(Cognome e nome) (Data di nascita) (Professione)

\_\_\_\_\_  
(Via o Piazza / Num.civico) (Cap) (Città) (Prov.)

\_\_\_\_\_  
(Telefono) (Cellulare) (Fax) (E-mail)

## Vice Presidente Adulti

_____	_____	_____
(Cognome e nome)	(Data di nascita)	(Professione)
_____	_____	_____
(Via o Piazza / Num.civico)	(Cap)	(Città) (Prov.)
_____	_____	_____
(Telefono)	(Cellulare)	(Fax) (E-mail)

## Vice Presidente Adulti

_____	_____	_____
(Cognome e nome)	(Data di nascita)	(Professione)
_____	_____	_____
(Via o Piazza / Num.civico)	(Cap)	(Città) (Prov.)
_____	_____	_____
(Telefono)	(Cellulare)	(Fax) (E-mail)

## Vice Presidente Giovani

_____	_____	_____
(Cognome e nome)	(Data di nascita)	(Professione)
_____	_____	_____
(Via o Piazza / Num.civico)	(Cap)	(Città) (Prov.)
_____	_____	_____
(Telefono)	(Cellulare)	(Fax) (E-mail)

## Vice Presidente Giovani

_____	_____	_____
(Cognome e nome)	(Data di nascita)	(Professione)
_____	_____	_____
(Via o Piazza / Num.civico)	(Cap)	(Città) (Prov.)
_____	_____	_____
(Telefono)	(Cellulare)	(Fax) (E-mail)

## Responsabile ACR

_____	_____	_____
(Cognome e nome)	(Data di nascita)	(Professione)
_____	_____	_____
(Via o Piazza / Num.civico)	(Cap)	(Città) (Prov.)
_____	_____	_____
(Telefono)	(Cellulare)	(Fax) (E-mail)

## Vice Responsabile ACR

_____	_____	_____
(Cognome e nome)	(Data di nascita)	(Professione)
_____	_____	_____
(Via o Piazza / Num.civico)	(Cap)	(Città) (Prov.)
_____	_____	_____
(Telefono)	(Cellulare)	(Fax) (E-mail)

## Segretario Movimento Studenti

_____	_____	_____
(Cognome e nome)	(Data di nascita)	(Professione)
_____	_____	_____
(Via o Piazza / Num.civico)	(Cap)	(Città) (Prov.)
_____	_____	_____
(Telefono)	(Cellulare)	(Fax) (E-mail)

## Segretario Movimento Studenti

_____	_____	_____
(Cognome e nome)	(Data di nascita)	(Professione)
_____	_____	_____
(Via o Piazza / Num.civico)	(Cap)	(Città) (Prov.)
_____	_____	_____
(Telefono)	(Cellulare)	(Fax) (E-mail)

## Segretario Movimento Lavoratori

_____	_____	_____
(Cognome e nome)	(Data di nascita)	(Professione)
_____	_____	_____
(Via o Piazza / Num.civico)	(Cap)	(Città) (Prov.)
_____	_____	_____
(Telefono)	(Cellulare)	(Fax) (E-mail)

## Segretario Movimento Lavoratori

_____	_____	_____
(Cognome e nome)	(Data di nascita)	(Professione)
_____	_____	_____
(Via o Piazza / Num.civico)	(Cap)	(Città) (Prov.)
_____	_____	_____
(Telefono)	(Cellulare)	(Fax) (E-mail)

## Coppia Cooptata

_____ (Cognome e nome)		_____ (Data di nascita)	_____ (Professione)	
_____ (Telefono)	_____ (Cellulare)	_____ (Fax)	_____ (E-mail)	
_____ (Cognome e nome)		_____ (Data di nascita)	_____ (Professione)	
_____ (Telefono)	_____ (Cellulare)	_____ (Fax)	_____ (E-mail)	
_____ (Via o Piazza / Num.civico)		_____ (Cap)	_____ (Città)	_____ (Prov.)

## Incaricato web adesioni

_____ (Cognome e nome)		_____ (Data di nascita)	_____ (Professione)	
_____ (Via o Piazza / Num.civico)		_____ (Cap)	_____ (Città)	_____ (Prov.)
_____ (Telefono)	_____ (Cellulare)	_____ (Fax)	_____ (E-mail)	

## Incaricato per la promozione

_____ (Cognome e nome)		_____ (Data di nascita)	_____ (Professione)	
_____ (Via o Piazza / Num.civico)		_____ (Cap)	_____ (Città)	_____ (Prov.)
_____ (Telefono)	_____ (Cellulare)	_____ (Fax)	_____ (E-mail)	

## Incaricato per la formazione

_____ (Cognome e nome)		_____ (Data di nascita)	_____ (Professione)	
_____ (Via o Piazza / Num.civico)		_____ (Cap)	_____ (Città)	_____ (Prov.)
_____ (Telefono)	_____ (Cellulare)	_____ (Fax)	_____ (E-mail)	

## Altri incarichi

_____ (Cognome e nome)		_____ (Data di nascita)	_____ (Professione)	
_____ (Via o Piazza / Num.civico)		_____ (Cap)	_____ (Città)	_____ (Prov.)
_____ (Telefono)	_____ (Cellulare)	_____ (Fax)	_____ (E-mail)	

# ASSISTENTI DIOCESANI

## Assistente Unitario

_____			_____
(Cognome e nome)			(Data di nascita)
_____		_____	_____
(Via o Piazza / Num.civico)		(Cap)	(Città) (Prov.)
_____	_____	_____	_____
(Telefono)	(Cellulare)	(Fax)	(E-mail)

## Assistente Adulti

_____			_____
(Cognome e nome)			(Data di nascita)
_____		_____	_____
(Via o Piazza / Num.civico)		(Cap)	(Città) (Prov.)
_____	_____	_____	_____
(Telefono)	(Cellulare)	(Fax)	(E-mail)

## Assistente Giovani

_____			_____
(Cognome e nome)			(Data di nascita)
_____		_____	_____
(Via o Piazza / Num.civico)		(Cap)	(Città) (Prov.)
_____	_____	_____	_____
(Telefono)	(Cellulare)	(Fax)	(E-mail)

## Assistente ACR

_____			_____
(Cognome e nome)			(Data di nascita)
_____		_____	_____
(Via o Piazza / Num.civico)		(Cap)	(Città) (Prov.)
_____	_____	_____	_____
(Telefono)	(Cellulare)	(Fax)	(E-mail)

## Assistente Movimento Studenti

_____ (Cognome e nome)			_____ (Data di nascita)
_____ (Via o Piazza / Num.civico)		_____ (Cap)	_____ (Città)      _____ (Prov.)
_____ (Telefono)	_____ (Cellulare)	_____ (Fax)	_____ (E-mail)

## Assistente Movimento Lavoratori

_____ (Cognome e nome)			_____ (Data di nascita)
_____ (Via o Piazza / Num.civico)		_____ (Cap)	_____ (Città)      _____ (Prov.)
_____ (Telefono)	_____ (Cellulare)	_____ (Fax)	_____ (E-mail)

## Assistente Collaboratore per \_\_\_\_\_

_____ (Cognome e nome)			_____ (Data di nascita)
_____ (Via o Piazza / Num.civico)		_____ (Cap)	_____ (Città)      _____ (Prov.)
_____ (Telefono)	_____ (Cellulare)	_____ (Fax)	_____ (E-mail)

## Assistente Collaboratore per \_\_\_\_\_

_____ (Cognome e nome)			_____ (Data di nascita)
_____ (Via o Piazza / Num.civico)		_____ (Cap)	_____ (Città)      _____ (Prov.)
_____ (Telefono)	_____ (Cellulare)	_____ (Fax)	_____ (E-mail)

\* \* \* \* \*

DATA \_\_\_\_\_

IL PRESIDENTE DIOCESANO

L'ASSISTENTE DIOCESANO

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- Compilare il presente modulo soltanto dopo aver inserito i dati sul software Dalì.
  - Il modulo sarà ritenuto valido solo se firmato dal Presidente diocesano e dall'Assistente diocesano.
  - Consegnare alla Commissione verifica poteri durante la XVII Assemblea nazionale