



## DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA CONFRATERNITA

AL MAGISTRATO DELLA CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI CARMIGNANO

I..... sottoscritt .....

Nato il.....residente a.....

Via/P.za.....n°..... /.....

della Parrocchia di.....

Stato Civile: Celibe – nubile – coniugato/a – vedovo/a

Con.....di professione.....

**Rivolge domanda a codesto Magistrato per essere ammesso/a alla Fratellanza nel ruolo di**

	<b>FRATELLO SOSTENITORE</b>		<b>FRATELLO ATTIVO</b>
	<b>SORELLA SOSTENITORE</b>		<b>SORELLA ATTIVA</b>

Dichiara:

- 1) di professare la fede della Santa Romana Chiesa;
- 2) di pagare quota annuale;
- 3) di osservare le disposizioni dello Statuto e dei Regolamenti;
- 4) di essere ben conosciuto dai sottoelencati iscritti che firmano la presente quali referenze morali

Sig.....Residente

a.....

Via/P.za.....N°.....FIRMA.....

Sig.....Residente

a.....

Via/P.za.....N°.....FIRMA.....

Prato, lì.....

**FIRMA RICHIEDENTE**

### **N.B.**

- La presente domanda deve essere consegnata personalmente e soltanto alla Segreteria della Confraternita;
- Per il minore occorre il consenso di chi ha la patria potestà;
- Gli iscritti garanti delle referenze morali, devono avere età superiore agli anni 18;
- Il certificato medico è richiesto solo per i fratelli/sorelle facenti servizio.