

## Parrocchia

.....  
**Roma, Via/piazza....., n.....**

### DICHIARAZIONE DI ABILITAZIONE

(per le Autorità preposte ai controlli secondo le indicazioni del DPCM 22 marzo 2020 e dell'Ordinanza del Presidente della Regione Lazio del 20.03.2020 n. Z00013)

Il sottoscritto **don.....**, nato a ..... (....) il ....., cittadino ....., in qualità di Parroco della Parrocchia denominata ....., sita in Roma, via/piazza ....., n. ...., tel./cell. .... / ....., email .....@.....,

#### **premessi che:**

- i servizi caritativi parrocchiali e le attività ad essi correlati promosse dalla parrocchia ..... sono gestiti nell'ambito del territorio di riferimento della medesima Parrocchia;

- le misure di contenimento del contagio di cui all'art.1, lett. a), del DPCM 8 marzo 2020, come richiamato dall'art. 1, comma 1, del DPCM 9 marzo 2020, concernente lo spostamento delle persone fisiche in entrata, in uscita e all'interno dell'intero territorio nazionale, impongono la sottoscrizione di idonea autodichiarazione del cittadino interessato allo spostamento, accompagnata dal riscontro di cui alla presente attestazione;

- a tal riguardo, allo scopo di non far venir meno, nella nostra comunità cittadina, la dimensione della carità, pur con tutte le cautele e la prudenza necessaria nel rispetto delle misure adottate dai DPCM vigenti e dell'Ordinanza del Presidente della Regione Lazio n. Z00013 del 20.03.2020, la parrocchia ..... prosegue l'esecuzione del servizio denominato ".....";

- il Sig./Sig.ra ..... opera in qualità di Volontario/a presso la nostra Parrocchia presso il servizio denominato "....."

Tutto ciò premesso, il sottoscritto

#### **ATTESTA**

di aver incaricato il Sig./Sig.ra ....., nato a ..... ( ), il ....., in qualità di Volontario/a, per lo svolgimento del servizio di ....., nell'ambito del territorio parrocchiale.

Roma lì, ..... / ..... / 2020.

*Firma*

---

(Il Parroco)