

ANNO 2023

Ai fini della determinazione della misura dell'integrazione mensile corrisposta dal Sostentamento del Clero, il Sottoscritto:

COGNOME _____ NOME _____

e-mail _____ cellulare _____

del Clero "Secolare" (ad es. incardinato in Diocesi o in soggetti equiparati, Prelatura, alcune Associazioni pubbliche clericali, ecc.)

del Clero "Non Secolare" (Regolare, ad es. incardinati in Istituti di Vita Consacrata, Istituti Secolari, Società di Vita Apostolica, ...altro ecc.)

DICHIARA sotto la propria responsabilità quanto segue:

Solo per i Sacerdoti che prestano un servizio pastorale a tempo pieno a favore della Diocesi di Roma:

REMUNERAZIONE DI BASE MENSILE RICEVUTA DALL'ENTE ECCLASIASTICO PRESSO CUI SI PRESTA SERVIZIO	
<input type="checkbox"/> di percepire dall'Ente "Parrocchia" _____	€ _____, _____
<input type="checkbox"/> di percepire dall'Ente "Rettoria" _____	€ _____, _____
<input type="checkbox"/> di percepire dall'Ente "Seminario" _____	€ _____, _____
<input type="checkbox"/> di percepire dall'Ente "Ist. Sup. di Scienze Religiose" _____	€ _____, _____
<input type="checkbox"/> di percepire dall'Ente "Cappellania/Confraternita" _____	€ _____, _____
<input type="checkbox"/> di percepire da altri enti ecclesiastici _____	€ _____, _____

Per tutti i Sacerdoti (che svolgono un servizio pastorale a tempo pieno a favore della Diocesi di Roma o comunque inseriti nel Sistema di Previdenza Integrativa ed Autonoma - P.I.A.):

DICHIARAZIONE CONCERNENTE LA PERCEZIONE DI STIPENDI DA ENTI/SOGGETTI DIVERSI DAI SOVRAELENCATI
<input type="checkbox"/> di NON PERCEPIRE alcuno stipendio;
<input type="checkbox"/> di PERCEPIRE stipendio, o da enti ecclesiastici (es. Santa Sede - A.P.S.A. - Università Pontificia) o da altri soggetti, di cui allega copia aggiornata del relativo prospetto.
<input type="checkbox"/> di prestare n. ____ ore settimanali di insegnamento semestrale/annuale, per il quale non percepisce stipendio ma solo un rimborso spese.

DICHIARAZIONE CONCERNENTE LA PERCEZIONE DI PENSIONI
<input type="checkbox"/> di NON ESSERE titolare di alcuna pensione;
<input type="checkbox"/> di ESSERE titolare della pensione del Fondo Clero dell'INPS (CL), per la quale allega copia aggiornata del cedolino rilasciato dall'Ente erogatore;
<input type="checkbox"/> di ESSERE titolare della pensione INPDAP, per la quale allega copia aggiornata del cedolino rilasciato dall'Ente erogatore;
<input type="checkbox"/> di ESSERE titolare della pensione APSA, per la quale allega copia aggiornata del cedolino rilasciato dalla medesima;
<input type="checkbox"/> di ESSERE titolare di altra pensione, di cui allega relativa attestazione.

Il Sottoscritto si impegna altresì a comunicare entro 15 giorni dalla variazione all'Istituto per il Sostentamento del Clero la percezione di nuovi stipendi o pensioni (o la variazione degli importi degli stipendi già dichiarati) mediante presentazione di copia dei relativi prospetti.

Data, ____ / ____ /2023

Firma _____