

ISTITUTO INTERDIOCESANO PER IL SOSTENTAMENTO DEL CLERO DELLE DIOCESI DI ROMA E DI OSTIA  
DICHIARAZIONE INTEGRATIVA AL PO1 - AI SENSI DELL'ART.33, LEGGE N. 222/85 E DELL'ART.3, DELIBERA C.E.I. N. 58

ANNO 2026

Il Sottoscritto, ai fini della determinazione della misura dell'integrazione mensile corrisposta dal Sostentamento del Clero

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

domiciliato in (dimora reale) \_\_\_\_\_

	dichiara quanto segue:	SI	NO
A	Appartiene al <b>Clero "Secolare"</b> (ad es. incardinato in Diocesi o soggetti equiparati, Prelatura, alcune Associazioni pubbliche clericali, ecc.)?  Rispondendo "NO" si dichiara di appartenere al Clero "Non Secolare" (Regolare, ad es. incardinati in Istituti di Vita Consacrata, Istituti Secolari, Società di Vita Apostolica, ecc.)		
B	Presta un servizio pastorale a tempo pieno a favore dell'Ordinariato Militare per l'Italia?  Si intende lo svolgimento continuativo dell'incarico conferito, nel senso che l'incarico deve assorbire la gran parte della giornata e rappresenta l'impegno preminente (cfr. Delibera CEI n.58 del 1° agosto 1991, art.1 § 3).		
C	<b>Percepisce una remunerazione di base mensile da parte di Enti Ecclesiastici?</b>  N.B.: Con remunerazione di base non si intende l'integrazione mensile percepita tramite bonifico bancario, erogata dall'ICSC (Istituto Centrale del Sostentamento del Clero).  In caso affermativo indicare la remunerazione mensile lorda percepita:  Ente: _____ € _____, Ente: _____ € _____		
D	Oltre all'eventuale integrazione percepita dal Sostentamento del Clero, <b>percepisce altri stipendi e/o emolumenti</b> (ad es. Santa Sede, Vicariato, Università, Istituti Scolastici, Strutture Ospedaliere, Istituto di detenzione e pena, altri soggetti)? In caso affermativo, indicare qui di seguito l'Ente, e allegare copia aggiornata del relativo cedolino <input type="checkbox"/> mensile <input type="checkbox"/> semestrale <input type="checkbox"/> annuale.  Ente: _____		
E	Attualmente presta <b>ore settimanali di insegnamento</b> semestrale/annuale, <b>per il quale percepisce solo un rimborso spese?</b>  In caso affermativo, si dichiara di prestare n. ___ ore settimanali per corso/i <input type="checkbox"/> semestrale/i <input type="checkbox"/> annuale/i presso l'Ente: _____  Allegare dichiarazione dell'Ente che attesti che il contributo erogato è solo a titolo di rimborso spese.		
F	Attualmente percepisce una <b>borsa di studio</b> o contributi da parte di Conferenze Episcopali estere? In caso affermativo allegare copia aggiornata del relativo cedolino <input type="checkbox"/> mensile <input type="checkbox"/> semestrale <input type="checkbox"/> annuale.		
G	Oltre all'eventuale integrazione percepita dal Sostentamento del Clero, percepisce la <b>pensione Fondo Clero INPS</b> ? In caso affermativo allegare copia aggiornata del relativo cedolino mensile.		
H	Oltre all'eventuale integrazione percepita dal Sostentamento del Clero, percepisce <b>pensioni diverse dal Fondo Clero INPS</b> (ad es. assegno Sociale, pensione INPDAP, Santa Sede, altra pensione)?  In caso affermativo allegare copia aggiornata dei relativi cedolini mensili.		

Il Sottoscritto si impegna altresì a comunicare entro 15 giorni dalla variazione, all'Istituto per il Sostentamento del Clero delle Diocesi di Roma e di Ostia, la percezione di nuovi stipendi o pensioni (o la variazione degli importi degli stipendi già dichiarati) mediante presentazione di copia dei relativi prospetti. Il Sottoscritto si impegna inoltre a comunicare tempestivamente all'Istituto l'eventuale chiusura dell'incarico pastorale ricevuto ( sacerdoti@sostentamentocleroroma.it ).

Data, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_