

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 Clero "Secolare" (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 della Diocesi di Roma? 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	Il Decreto Amministrativo del Vicariato di Roma stabilisce la "remunerazione di base" che tutte le Parrocchie, Rettorie, Seminari, o altri enti devono versare mensilmente al Sacerdote (per qualsiasi informazione in merito contattare l'Ufficio Amministrativo, tel. 0669895027, email ufficioamministrativo@diocesidiroma.it). Premesso quanto sopra, percepisce una "remunerazione di base" mensile da parte della Parrocchia o altri Enti Ecclesiastici, secondo quanto stabilito dal Decreto Amministrativo del Vicariato di Roma? In caso affermativo indicare la remunerazione mensile lorda percepita: Ente: _____ € _____, ____ Ente: _____ € _____, ____		
D	Oltre all'eventuale integrazione percepita dal Sostentamento del Clero, percepisce altri stipendi e/o emolumenti (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 ore settimanali di insegnamento semestrale/annuale, per il quale percepisce solo un rimborso spese? 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 borsa di studio 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 pensione Fondo Clero INPS? In caso affermativo allegare copia aggiornata del relativo cedolino mensile.		
H	Oltre all'eventuale integrazione percepita dal Sostentamento del Clero, percepisce pensioni diverse dal Fondo Clero INPS (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 _____