



UFFICIO PER LA LITURGIA DIOCESI DI PADOVA

RICHIESTA ALL'ORDINARIO DIOCESANO PER IL MANDATO DI ISTITUZIONE DI UN MINISTRO STRAORDINARIO DELLA COMUNIONE

I O sottoscritto *Rev.*,
Parroco (Moderatore dell'Unità Pastorale, Amministratore Parrocchiale, Rettore,
Cappellano) della Chiesa di.....

CHIEDO a questo Ordinario la facoltà di celebrare il RITO DI ISTITUZIONE DI UN
MINISTRO STRAORDINARIO DELLA COMUNIONE il giorno¹

Tale mandato avrà durata di anni cinque², rinnovabili previa richiesta scritta
all'Ordinario.

MI RENDO GARANTE che tale Ministro straordinario della Comunione eserciterà il
suo ministero *esclusivamente* nel territorio della Parrocchia³ (Ospedale, Casa di Cura,
Comunità religiosa) a me affidata, durante le *Celebrazioni eucaristiche* (e/o nella *cura
pastorale degli Infermi*)⁴. Questo ministero a servizio della Parrocchia (Ospedale, Casa
di Cura, Comunità religiosa) verrà esercitato *sotto la mia personale responsabilità*,
garantendo l'attenta custodia delle Sacre Specie eucaristiche, della chiave del
Tabernacolo, della reposizione delle eventuali Sacre Specie avanzate, della
consumazione dei frammenti e della purificazione dei vasi sacri (teca, piccole pissidi

¹ Possibilmente in giorno di Domenica (il Rito di Istituzione di un Ministro straordinario della Comunione *non è permesso* nel Triduo Pasquale, Natale del Signore, Epifania, Ascensione, Pentecoste, Mercoledì delle Ceneri, Santissimo Corpo e Sangue di Cristo e nelle altre Solennità di precetto: Immacolata Concezione, Maria Santissima Madre di Dio, Assunzione della Beata Vergine Maria e Tutti i Santi).

² I cinque anni vanno computati a partire *dalla data di istituzione*.

³ *Al cambio di residenza*, il Ministero straordinario della Comunione *decade* automaticamente. Potrà eventualmente essere *istituito nuovamente con rito liturgico* dal nuovo Parroco con nuovo mandato dell'Ordinario, senza necessità – evidentemente – di ripetere il corso preparatorio.

⁴ Indicare se *una sola* (Celebrazioni eucaristiche o cura pastorale degli Infermi) o *entrambi* (Celebrazioni eucaristiche e cura pastorale degli Infermi) le opzioni di ministero.

etc...), dell'osservanza delle norme disciplinari diocesane e delle norme prescritte dai Libri liturgici.

ATTESTO che la persona del Signor (della Signora / Reverenda).....

.....
è persona esemplare nella vita cristiana e morale e non ha alcun impedimento relativo alla condizione matrimoniale⁵ o ad altra condizione che fosse in contrasto con la vita cristiana professata dalla Chiesa cattolica.

ATTESTO altresì che il candidato (la candidata) ha frequentato il *Corso Diocesano di formazione per i candidati al Ministero straordinario della Comunione* nell'anno pastorale (dalal 202...) e si impegna a frequentare gli incontri di formazione permanente in Parrocchia, unitamente agli incontri annuali diocesani di formazione proposti.



DATI ANAGRAFICI:

Cognome.....

Nome.....

Stato di vita (sposato, celibe, nubile, religiosa, religioso non ordinato).....

Indirizzo completo (via, nr. civico, CAP Comune di).....

Parrocchia di (Cappellania ospedaliera, Casa di Cura, Comunità religiosa)

Telefono e cellulare.....

E-mail.....

In fede

Luogo, data

L.S.

*firma del Parroco
(Rettore o Cappellano)*

RECAPITARE A
UFFICIO PER LA LITURGIA DELLA DIOCESI DI PADOVA
Curia Vescovile - Via Dietro Duomo, 15 – 35139 PADOVA
049 8226125(108) - ufficioliturgia@diocesipadova.it

⁵ Come lo stato di vita dei divorziati risposati o dei conviventi *more uxorio*.