**ESARCATO APOSTOLICO**

per i fedeli cattolici ucraini di rito bizantino residenti in Italia

**LA DICHIARAZIONE DI CONSENSO DELLA MOGLIE DEL CANDIDATO**

**AL DIACONATO/PRESBITERATO (CAN. 769 § 1, 2° CCEO)**

Io, sottoscritta,

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Cognome** |  |
| **Passaporto** | N. |
| **Luogo di nascita** | Città, Stato, il giorno/mese/anno |
| **Residenza** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Stato civile** | Sposata con Nome Cognome il giorno/mese/anno |
| **Confessione** |  |
| **Numero del cellulare** |  |
| **Email** |  |

**ACCONSENTO**

alla richiesta del diaconato/presbiterato del mio marito Nome Cognome che intende ricevere spontaneamente e liberamente l’ordine sacro in modo perpetuo, nonché aiutarlo nel ministero ecclesiastico.

Luogo: Città

Data: il giorno/mese/anno

Firma della dichiarante