**ACCERTAMENTO DI VALORE**

**(cfr. punto 25 Decreto Generale Prot. n. 0707 del 19/3/2014)**

All’Ordinario Diocesano

**UFFICIO PARROCCHIE**

ARCIDIOCESI DI MILANO

P.zza Fontana n.2

20122 Milano

**ACCOUNT ZONA PASTORALE………….……**

Il sottoscritto Sacerdote\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Parroco/Amministratore Parrocchiale della Parrocchia di *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(frazione – comune)* -*cod.parr.\_\_\_\_\_\_* con il parere favorevole del C.A.E.P., espresso nella seduta del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presenta istanza per intraprendere ricorso per

**ACCERTAMENTO DI VALORE** ***(specificare l’oggetto)***

La parrocchia ha presentato in data …………..il rendiconto finanziario relativo all’anno ……… ed ha provveduto a versare i contributi diocesani.

Alla presente domanda sono allegati i seguenti documenti:

1. COPIA dell’atto *(di accertamento/rettifica)*
2. BOZZA del RICORSO *(predisposta dal Legale della parrocchia)*

data……………………………. *Firma del Legale Rappresentante*

**PER OGNI COMUNICAZIONE E SUCCESSIVA TRASMISSIONE DI DOCUMENTAZIONE tra Uffici di Curia e Parrocchia indicare qui di seguito recapiti AGGIORNATI:**

**Referente:……………………………………………………………………………………………………………………………...**

**INDIRIZZO MAIL …………………………………………………………………………………………………………………..**

**RECAPITO TELEFONICO – (cellulare):………………………………………………(fisso):…………………..………………**