



Ordine dei Cavalieri di San Francesco d'Assisi

Domanda di ammissione al percorso di formazione «Cantico di Frate Sole»

Associazione non profit · Reg. nr. 3/00641 – Ag. Entrate RM · C.F. 97222340586

Nota importante. Il titolo di Cavaliere rilasciato dalla presente associazione impegna solo l'associazione e il socio aderente, il quale è consapevole che tale titolo non è riconosciuto dallo Stato Italiano né dalla Santa Sede, ma è una qualifica puramente associativa.

SPEDIRE A

Ordine dei Cavalieri di San Francesco d'Assisi
c/o Prof. Ruggiero
Via Masserano, 10 – 00166 Roma

1 Richiesta

RICHIESTA DI AMMISSIONE AL PERCORSO DI FORMAZIONE

2 Dati anagrafici

COGNOME E NOME

CODICE FISCALE

PATERNITÀ DI / FU

MATERNITÀ DI / FU

LUOGO DI NASCITA

PROV.

DATA DI NASCITA

STATO CIVILE

3 Residenza e recapiti

RESIDENTE A

PROV.

VIA / PIAZZA

N.

C.A.P.

TELEFONO

E-MAIL

PROFESSIONE

4 Incarichi e attività professionale

EVENTUALI INCARICHI RICOPERTI ATTUALMENTE E/O IN PASSATO

ALTRE EVENTUALI INDICAZIONI CIRCA IL PROPRIO LAVORO O LA PROPRIA PROFESSIONE

5 Onorificenze già conferite

È GIÀ INSIGNITO DEL GRADO DI

DELL'ORDINE

DAL

In caso di ammissione inizierai il **percorso di formazione di due anni «Cantico di Frate Sole»** e riceverai subito tesserino, manuale, spilla e credenziali per l'area riservata. A conclusione dei due anni, con la cerimonia di accoglienza nell'Ordine, riceverai il **titolo di Cavaliere**, la pergamena, il **mantello blu** e la **collana TAO**.



Ordine dei Cavalieri di San Francesco d'Assisi

6 Ordine delle Dame di Santa Chiara d'Assisi



Ogni Socio Cavaliere ha il diritto di far aderire la propria compagna di vita all'Ordine delle Dame di Santa Chiara d'Assisi, Ramo Femminile dell'Ordine dei Cavalieri di San Francesco d'Assisi, istituito dall'Ordine. Per richiederlo, compila questa sezione: l'adesione è facoltativa e richiede la firma della Dama.

☐ Chiedo che la mia compagna di vita aderisca all'Ordine delle Dame di Santa Chiara d'Assisi

COGNOME E NOME DELLA DAMA

CODICE FISCALE

LUOGO DI NASCITA

PROV.

DATA DI NASCITA

TELEFONO

E-MAIL

FIRMA DELLA DAMA PER ADESIONE E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

7 Consenso e sottoscrizione

☐ Presto il consenso al trattamento dei miei dati personali, per le sole finalità associative, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche.

DATA

IL RICHIEDENTE (FIRMA)

8 Eventuali altre comunicazioni

NOTE