**ESARCATO APOSTOLICO**

per i fedeli cattolici ucraini di rito bizantino residenti in Italia

**Parrocchia/Comunità** …………………………………………………………...

Indirizzo …………………………………………………………………………..

Comune ……………………………………… CAP ………. Provincia ………..

**domanda di dispensa di impedimento della**

**disparità di culto (can. 803 § 3 CCEO)**

Città, giorno/mese/anno

Io, sottoscritto, Don Nome Cognome, il presbitero residente a Città, che esercita per l’incarico di Vostra Eccellenza la cura pastorale in favore della comunità di rito greco-cattolico ucraino ivi residenti, in corrispondenza al canone 803 § 3 del CCEO, chiedo la dispensa di benedire il matrimonio canonico dello sposo Nome Cognome, nato a Città in Stato il giorno/mese/anno, (passaporto N. …), musulmano/greco-cattolico e della sposa, Nome Cognome, nata a Città in Stato il giorno/mese/anno, (passaporto N. …), musulmana/greco-cattolica, sposati civilmente a Città in Stato il giorno/mese/anno (non sono sposati civilmente).

Alla presente richiesta allego le dichiarazioni e delle promesse dei nubendi secondo esigenza del can. 814 del CCEO.

Nello stesso tempo mi impegno di concludere l’istruttoria matrimoniale: escludere tutti i pericoli di invalidità e illiceità secondo il can. 785 §1 del CCEO, preparare gli sposi con la catechesi per la celebrazione del matrimonio a norma del can. 783 §§1-2 del CCEO.

In fede,

Don

*Parroco/Pastore dei fedeli dell’Esarcato a*

**ESARCATO APOSTOLICO**

per i fedeli cattolici ucraini di rito bizantino residenti in Italia

**DISPARITA’ DI CULTO**

**LE DICHIARAZIONI E PROMESSE DEI FIDANZATI**

**(cann. 814-815 CCEO)**

1. Parte cattolica

Dichiara in modo solenne ad allontanare i pericoli di abbandonare la fede e assicura con una sincera promessa di fare quanto è in suo potere affinché tutti i figli siano battezzati ed educati nella Chiesa cattolica.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome |  |
| Data e luogo della nascita |  |
| Residenza Indirizzo |  |
| Religione  Confessione |  |
| Professione |  |

Firma del dichiarante …….………

1. Parte acattolica

Dichiara che era tempestivamente informata delle promesse della parte cattolica ed è veramente consapevole degli suoi obblighi di coscienza.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome |  |
| Data e luogo della nascita |  |
| Residenza Indirizzo |  |
| Religione  Confessione |  |
| Professione |  |

Firma del dichiarante………………….

Don

*Parroco/Pastore dei fedeli dell’Esarcato a*