**FAC-SIMILE**

**CARTA INTESTATA / UFFICIALE DELL'ISTITUTO RELIGIOSO / SECOLARE / SOCIETÀ DI VITA APOSTOLICA**

**AL DICASTERO PER GLI ISTITUTI DI VITA CONSACRATA
E LE SOCIETÀ DI VITA APOSTOLICA**

Il/La sottoscritto/a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, in qualità di Superiore/a Generale del **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
(**nome dell'istituto religioso/secolare/società di vita apostolica/altro ente approvato dallo stesso dicastero, indirizzo, telefono**)

**DELEGA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(nome e cognome del/della delegato/a***)**, in qualità di**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, *(specificare l'ufficio che svolge*), al disbrigo delle pratiche concernenti **l'autentica di firme** ed il **rilascio di nulla osta** per permessi di soggiorno, presso codesto Dicastero per gli Istituti di vita consacrata
e le Società di vita apostolica.

**Luogo e data**, ***\_\_/\_\_/****\_\_\_*

 **In fede**

 **Padre/Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (timbro dell'istituto)

**AUTENTICA DELLA FIRMA DA PARTE DI:**

VESCOVO o CANCELLIERE DI CURIA
NOTAIO O UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
DICASTERO STESSO (SOLO IN PRESENZA DEL/DELLA DELEGANTE)