**Parrocchia**[[1]](#footnote-1)1

**S. E. R. Arcivescovo di Ferrara-Comacchio**

*c.so Martiri della Libertà, 77*

44121 Ferrara

e p.c.

**Direttore Ufficio Tecnico Amministrativo**

*c.so Martiri della Libertà, 77*

44121 Ferrara

inviato tramite mail:

tecnicoamministrativo@diocesiferrara.it

beniculturaliferrara@pec.chiesacattolica.it

**Oggetto: Richiesta autorizzazione per restauro organo ….**

Il sottoscritto Parroco o Amministratore Parrocchiale *(nominativo)*, con il parere favorevole del C.A.E.P., espresso nella seduta del .................. presenta istanza per effettuare il

**RESTAURO**

dell’organo storico……………….. *(breve descrizione del manufatto)* sita in ……………… *(specificare se ubicata presso la chiesa parrocchiale, sussidiaria, ecc*. - ***motivazioni che sottendono all’operazione e relativa copertura finanziaria****)*

Alla presente domanda sono allegati i seguenti documenti in triplice copia:

1. Progetto di restauro (*redatto da un Restauratore con requisiti previsti dalla normativa)*
2. Relazione sullo stato di fatto
3. Documentazione Fotografica *(preferibilmente su supporto informatico)*
4. Preventivo o Preventivi *(quando richiesti dalla normativa)*

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

data…………………………….

*Firma del Legale Rappresentante*

1. 1 carta intestata della Parrocchia o dell’Ente soggetto alla giurisdizione dell’Ordinario Diocesano. [↑](#footnote-ref-1)