

# **Accademia Teologica Italiana**

*Referenza del pastore/anziano*

Programma di Consulenza Biblica

2023-2026



Caro pastore/anziano di riferimento,

La presente referenza sarà utile alla valutazione della domanda di ammissione al programma di Consulenza Biblica presentata dal candidato. La ringraziamo anticipatamente per il tempo e lo sforzo dedicati alla compilazione.

Modalità di consegna del presente documento:

1. Compilare, firmare, e nominare il presente documento come segue:

“Referenza per *“Nome e cognome del candidato”*”

2. Inviare al seguente indirizzo email:

[ammissioni@accademiateologicaitaliana.org](mailto:ammissioni@accademiateologicaitaliana.org)

3. Indicare nell’oggetto dell’email:

“Referenza per *“Nome e cognome del candidato”*”

N.B: La informiamo che in mancanza della referenza del pastore/anziano, la domanda di ammissione presentata dal candidato non potrà essere valutata.

---

**N.B.** Scrivere ogni testo in **STAMPATELLO**.

**Il seguente documento è formato da:**

- Referenza del pastore/anziano.
- Informativa riguardo al trattamento dei dati personali.
- Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali.

**Dati personali dal pastore/anziano di riferimento:**

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Chiesa di appartenenza: \_\_\_\_\_

Ruolo all'interno della chiesa di appartenenza: \_\_\_\_\_

**Candidato:**

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Ruolo del candidato all'interno della chiesa di appartenenza:

- Pastore/anziano
- Diacono
- Membro
- Altro (Specificare)

---

**Descrizione del candidato:**

1. Da quanto tempo conosce il candidato?

---

2. Il candidato ha fatto pubblica confessione di Gesù Cristo davanti alla chiesa locale attraverso il battesimo? Se no, indicare il perché.

---

3. Il candidato è un membro della chiesa locale di cui lei è il pastore/anziano?  
Se sì, da quanto tempo?

---

4. Negli ultimi sei mesi il candidato ha partecipato regolarmente a tutti gli incontri settimanali della chiesa locale? Se no, indicare il perché.

---

5. Il candidato ha qualche responsabilità all'interno della chiesa locale?

---

6. Quali doni spirituali ha mostrato il candidato in queste responsabilità?

---

7. Il candidato insegna all'interno della chiesa locale? Se sì, specificare in quale occasione o ministero.

---

8. Crede che il candidato potrebbe essere coinvolto in qualche ministero della chiesa locale in futuro? Se sì, specificare in quale.

---

---

9. Il candidato possiede un carattere che riflette una vita consacrata a Cristo?

---

10. Come viene visto il candidato dagli altri membri della chiesa locale?

---

11. Il candidato ha dimostrato il desiderio e la capacità di studiare, di essere ammaestrabile e di essere disposto a sottomettersi ad un percorso di studio?

---

12. Indichi in breve se ci sono elementi della vita personale del candidato che potrebbero intaccare la sua testimonianza e che dovrebbero essere presi in considerazione in sede di valutazione della domanda di ammissione del candidato.

---

---

---

Può raccomandare il candidato con una buona coscienza per l'ammissione all'Accademia Teologica Italiana?

- Sì  
 No

Ha preso visione dello statuto dottrinale dell'Accademia Teologica Italiana?

- Sì  
 No

E' d'accordo con esso? Se no, indicare in cosa.

---

---

---

---

Desidera sottoscriverti alla newsletter mensile ATI?

- Sì
- No
- Sono già sottoscritto

L'Accademia Teologica Italiana potrebbe ricontattarla in caso necessiti di ulteriori informazioni per valutare la domanda di ammissione del candidato.

Data e Luogo

Firma

---

---

## **Informativa riguardo al trattamento dei dati personali** **Art. 13 REG. UE 2016/679 E REGOLAMENTO UE 2016/679**

Ai fini previsti dal Regolamento Ue n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, l'Accademia Teologica Italiana informa che i dati personali forniti alla stessa saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa prevista dal premesso Regolamento nel rispetto dei diritti ed obblighi conseguenti.

### **a) Titolare del Trattamento**

Il titolare del trattamento è Associazione Accademia Teologica Italiana.

### **b) Finalità del Trattamento**

I dati personali forniti sono necessari per la valutazione delle domande di ammissione al programma di studio, l'invio della newsletter ed attività amministrativo contabile in genere.

### **c) Periodo di conservazione dei dati**

La conservazione dei dati personali forniti avverrà per 9 anni se non si rinnova il consenso.

### **d) Diritti dell'interessato**

In relazione ai dati oggetto del trattamento di cui alla presente informativa, all'interessato è riconosciuto in qualsiasi momento il diritto di:

- Accesso (art. 15 Reg. UE n. 2016/679);
- Rettifica (art. 16 Reg. UE n. 2016/679)
- Cancellazione (art. 17 Reg. UE n. 2016/679)
- Limitazione (art. 18 Reg. UE n. 2016/679)
- Portabilità (art. 20 Reg. UE n. 2016/679)
- Opposizione al trattamento (art. 21 Reg. UE n. 2016/679)
- Revoca del consenso al trattamento (art. 7 par. 3 Reg. UE n. 2016/679)
- Proporre Reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali (art. 51 Reg. UE n. 2016/679)

L'esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo pec all'indirizzo [accademiateologicaitaliana@pec.it](mailto:accademiateologicaitaliana@pec.it) o lettera raccomandata a/r all'indirizzo Via Ghibellina 165, 98123 (ME) Messina, Italia, indicando nel destinatario "Accademia Teologica Italiana presso Chiesa Biblica Messina".

## Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ ,  
il \_\_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_\_ ,  
in Via \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_ ,  
tel \_\_\_\_\_ , email \_\_\_\_\_ ,  
dichiara di aver ricevuto e letto l'informativa che precede ed essendo stato informato:

- Dell'identità del titolare del trattamento dei dati
- Delle modalità con le quali avviene il trattamento
- Delle finalità del trattamento
- Del diritto alla revoca del consenso

Così come indicato dalle lettere a-b-c-d dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

ACCONSENTE

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui alla presente informativa.

Luogo e data

---

Firma

---