

## ATTIVAZIONE E COMUNICAZIONE DOMICILIO DIGITALE

### Premessa

Si precisa che ai fini dell'iscrizione all'Albo professionale è obbligatorio disporre di un indirizzo di Posta Elettronica Certificata-PEC (art.16 comma 7 D.L. 185/08 convertito dalla Legge 2/2009 e dell'art. 37 del Decreto legge n. 76/2020) pertanto l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Viterbo ha attivato questo servizio gratuitamente per i propri iscritti.

Per chi non fosse già in possesso di domicilio digitale può quindi richiederne l'attivazione tramite il presente modulo reperibile nel sito istituzionale alla sezione dedicata o presso la segreteria della sede dell'Ordine.

La domanda di attivazione PEC deve essere scaricata e compilata in ogni sua parte con caratteri leggibili ed in stampatello e consegnata datata e firmata contestualmente alla domanda di iscrizione. Successivamente ogni iscritto riceverà, attraverso la mail personale già in possesso (dallo stesso indicata nel modulo di richiesta attivazione casella PEC), uno specifico ed univoco indirizzo di posta elettronica certificata che corrisponderà anche al nome utente da utilizzare per accedere alla propria casella. Inoltre, sempre attraverso la mail personale già in possesso (dallo stesso indicata nel modulo di richiesta attivazione casella PEC), sarà inviato un link a cui dovrà accedere per impostare la password personale.

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ (cognome)\_\_\_\_\_

(nome)\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Nazione \_\_\_\_\_

residente a (Città-Nazione) \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Email personale \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di aver preso attenta visione e di accettare integralmente delle condizioni di fornitura dei servizi PEC e trust service versione 5.3 e del Manuale operativo entrambi pubblicati alla pagine <https://www.pec.it/termini-condizioni.aspx> e

### AUTORIZZA

l'OPI di Viterbo all'attivazione gratuita di una casella PEC (**se non già in possesso**) e ai sensi dell'art. 16 comma 7 del DL 185/2008 convertito dalla Legge 2/2009 e ss.mm.ii. e

## COMUNICA

che la suddetta PEC aperta in convenzione con OPI Viterbo è il mio domicilio digitale e ne autorizzo la pubblicazione.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che a seguito della cancellazione dall'Albo su richiesta o d'ufficio la PEC in convenzione con L'OPI Viterbo verrà chiusa entro 15 giorni dalla comunicazione dell'avvenuta cancellazione.

Viterbo, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personale

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso attenta visione dell'informativa resa da Aruba s.p.a. e da Aruba PEC s.p.a. ai sensi dell'art. 13 del regolamento (UE) n.2016/679 (GDPR) e disponibile al link [https://www.aruba.it/informativa\\_arubaspa.pdf](https://www.aruba.it/informativa_arubaspa.pdf), e di rilasciare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità ivi indicate finalizzate alla corretta esecuzione delle obbligazioni contrattuali. Il cliente dichiara altresì di essere consapevole che in mancanza di rilascio del consenso a tale trattamento potranno trovare applicazione le disposizioni applicate nella predetta informativa.

Viterbo, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

N.B si allega copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità