

COMUNICAZIONE DOMICILIO DIGITALE ISCRITTO OPI VITERBO

AL PRESIDENTE

ORDINE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI VITERBO

Via Matteotti, 38 – 01100 VITERBO

__l__ sottoscritt__ (cognome)_____

(nome)_____

nato/a a _____ prov. (_____) il _____

con codice fiscale: _____

residente a (città) _____ Cap _____

Via/Piazza _____ n _____

Email: _____@_____

Cellulare: _____

COMUNICA IL PROPRIO DOMICILIO DIGITALE A CODESTO ORDINE

(Ai sensi dell'art. 16 comma 7 del DL 185/2008 convertito dalla Legge 2/2009 e ss.mm.ii.)
dichiarando che la PEC intestata alla mia persona è la seguente (indirizzo PEC in maiuscolo)

_____@_____

Data, _____

FIRMA

Il/La sottoscritto/a qualora ne fosse interessato (**compilare solo se necessario**)**RICHIEDE LA CHIUSURA DEFINITIVA DEL DOMICILIO DIGITALE IN CONVENZIONE CON OPI VITERBO**

a me intestata e sotto riportata

_____@pec.it

DICHIARA

- Di essere consapevole che la conseguenza della cessazione della PEC è la perdita dei diritti di accesso in modo definitivo ed irreversibile con la perdita dei dati in essa contenuti.
- Di essere stato informato di salvare immediatamente i dati contenuti in essa su un valido supporto esterno
- Di essere stato informato che in nessun caso OPI sarà responsabile della perdita dei dati personali contenuti nella casella in caso di cessazione/disattivazione

Si allega Copia di un documento di identità in corso di validità

Data, _____

FIRMA

N.B. Inviare la comunicazione con la stessa PEC che viene comunicata a viterbo@cert.ordine-opi.it