



ordine dei farmacisti
della provincia di roma
via alessandro torlonia, 15 telefono (06) 44234139

Gentile Dottoressa , egregio Dottore

la informiamo che l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) è diventato obbligatorio anche per gli iscritti degli ordini e dei collegi professionali come sancito dalla Legge 221/2012 che si affianca alle indicazioni contenute nella legge 2/2009. Pertanto con l'iscrizione all'Albo Professionale le verrà fornita d'ufficio una casella pec, le cui credenziali di accesso saranno reperibili all'interno dell'area riservata del nostro sito istituzionale www.ordinefarmacistiroma.it .

Le comunichiamo che l'Ordine ha l'obbligo di comunicare l'indirizzo pec dei propri iscritti al Ministero dello Sviluppo Economico dalla cui piattaforma INIPEC tutti gli enti pubblici e non traggono gli indirizzi pec per inviare comunicazioni ufficiali (cartelle esattoriali, ingiunzioni, contravvenzioni) .

- - - - -

Il sottoscritto (da compilare in stampatello)

nome _____

cognome _____

dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui sopra e di dare il proprio consenso alla creazione della casella di posta elettronica certificata .

ovvero

Il sottoscritto (da compilare in stampatello)

nome _____

cognome _____

dichiara di rinunciare alla casella pec fornita dall'Ordine perché già in possesso di un indirizzo di posta elettronica certificata e autorizza l'Ordine dei farmacisti della Provincia di Roma a comunicare all'INIPEC l' indirizzo pec sotto indicato:

luogo e data

firma