



ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI TRENTO

38123 TRENTO - Via Provina 3 - Tel. 0461 901500

e-mail: info@ordinefarmacistitrento.it pec: ordinefarmacistitn@pec.fofi.it

Cod. Fisc. 80013330222

MODULO DI RICHIESTA SERVIZIO POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ Pr. (_____) Cod. Fisc. _____
Residente a _____ C.A.P. _____ Pr. (_____)
In Via/Piazza _____ nr. _____ Nazionalità _____
Telefono _____ E-Mail _____
Documento di identità (da allegare alla presente) Numero _____
Rilasciato da _____ In Data _____

CONSAPEVOLE

Che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art.76 DPR 445/2000),

DICHIARA

Ai sensi e per effetti di cui all'art. 46 DPR 445/200, che le informazioni e i dati sopra indicati sono Corretti, aggiornati e veritieri, e

RICHIEDE

L'attivazione della casella PEC offerta gratuitamente dell'Ordine Provinciale dei Farmacisti di Trento e delega l'Ordine all'attivazione della stessa.

Luogo _____ Data _____

Firma

Il presente modulo di richiesta insieme alla fotocopia di un documento di riconoscimento può essere inviato per email/PEC a: info@ordinefarmacistitrento.it o consegnato di persona in Segreteria negli orari di apertura al pubblico.