



## ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI VERONA

Palazzo Vitruvio Cerdone - Via Giberti nr. 11

37122 - VERONA

Tel. 045-59 40 06 - fax 045-804 19 71 - C.f.: 80015910237

e- mail [info@ordinefarmacisti.vr.it](mailto:info@ordinefarmacisti.vr.it) - [www.ordinefarmacisti.vr.it](http://www.ordinefarmacisti.vr.it)

### MODULO DI RICHIESTA SERVIZIO POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Pr (\_\_\_\_) Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Pr. (\_\_\_\_) In Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_ Telefono  
\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ 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 445/2000, che le informazioni e i dati sopra indicati sono corretti, aggiornati e veritieri, e

#### RICHIEDE

l'attivazione della casella PEC offerta gratuitamente dall'Ordine Provinciale dei Farmacisti di \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_ o consegnato di persona in Segreteria negli orari di apertura al pubblico.