



ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI PERUGIA

Via Campo di Marte 14/i - 06124 Perugia - Telefono 0755009414 www.fofi.it/ordinepg
E-Mail : ordinefarmacistipg@gmail.com - ordinefarmacistipg@pec.fofi.it

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
_____ 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 Perugia 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 all'indirizzo **ordinefarmacistipg@gmail.com** o consegnato di persona presso la Segreteria dell'Ordine negli orari di apertura al pubblico.