



Al Presidente
Dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche
della Provincia di Cuneo
Via A. Bassignano, n. 65
12100 CUNEO
Fax 0171/694663
Pec cuneo@cert.ordine-opi.it

Oggetto : Comunicazione attivazione indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)

__l__ sottoscritt__ _____

nat__ a _____ Prov _____ il _____

Tel : _____ Cell : _____

iscritt__ all'Albo dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche della Provincia di Cuneo con il n° _____

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni o mendaci dichiarazioni sotto la sua personale responsabilità (art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445) e in ottemperanza a quanto di quanto disposto dalla legge n. 2 del 28 gennaio 2009 sulla "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 29 novembre 2008, n. 185, recante misure urgenti per il sostegno a famiglie, lavoro, occupazione e impresa e per ridisegnare in funzione anti-crisi il quadro strategico nazionale"

DICHIARA

ai sensi degli art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 **che il proprio indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) è il seguente :**
(pregasi scrivere in maniera chiara e distinguendo bene le lettere minuscole dalle maiuscole)

_____ @ _____

e si impegna a comunicare per iscritto a questo Ordine ogni sua successiva variazione.

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo, data

Firma