



## ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI COSENZA

CORSO B. TELESIO N. 5 - 87100 COSENZA - Telefono 0984/22927 - Fax 0984/22927

www.ordinefarmacisti-cs.it - E-Mail: info@ordinefarmacisti-cs.it - PEC: ordinefarmacistics@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 \_\_\_\_\_ e delega l'Ordine all'attivazione della stessa.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_