

MODULO			
	<b>RICHIESTA INDIRIZZO PEC</b> <b>POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA</b>	Cod.	RPEC
		Data	Rev. 03 del 23/06/2021
		Pag.	1/1

<b>Cognome</b>	
----------------	--

<b>Nome</b>	
-------------	--

<b>N° iscrizione</b>	
----------------------	--

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

iscritto all'Albo dell'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Rimini, richiede le credenziali di accesso per la casella PEC, assegnate dalla società Aruba Spa giusta convenzione con il C.N.I. e che l'Ordine provvederà ad inserire nell'Elenco Telematico (INI-PEC) ai sensi del decreto legge 179/2012.

Il/La sottoscritto/a prende atto che la registrazione dell'indirizzo PEC verrà effettuata dall'Ordine nell'Elenco Telematico entro 20 giorni dal ricevimento della presente comunicazione e che la PEC assegnata sostituirà ogni diversa casella PEC precedentemente comunicata.

Il/La sottoscritto/a si impegna inoltre, a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione di tale indirizzo PEC che dovesse intervenire nel corso del tempo, utilizzando il modello di comunicazione di variazione indirizzo PEC fornito dall'Ordine (Mod. VPEC).

Il sottoscritto è consapevole della responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e attesta la veridicità e l'esattezza dei dati sopra dichiarati. Dichiaro altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo 679/2016, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma