

OGGETTO: Notifica indirizzo Posta elettronica certificata e Posta elettronica ordinaria

Il/La sottoscritto/a Dott. _____ *

nato/a a _____ *() il _____ *

Tel: casa _____ cell _____ studio _____

Medici Chirurghi

al numero _____

Iscritto/a a codesto Albo Professionale

IN CASO DI DOPPIA ISCRIZIONE INDICARE ENTRAMBI I NUMERI DI ALBO

Odontoiatri

al numero _____

In fase di prima iscrizione e/o trasferimento al/dal Ordine dei Medici Chirurghi e degli

Odontoiatri della Provincia di Caserta

(barrare le opzioni richieste)

COMUNICA

la propria casella di posta elettronica certificata (PEC)*

Consapevole che, ai sensi e per gli effetti del D.L. 185 del 29/11/2008 convertito in D.L. n.2 in data 29 Gennaio 2009:

-gli Ordini professionali hanno obbligo di gestire l'elenco pec dei propri iscritti consultabile, su richiesta, dalla sola Pubblica Amministrazione;

-la PEC è strumento obbligatorio del cittadino iscritto ad Albo Professionale nella gestione delle comunicazioni con l'Ordine e le Pubbliche Amministrazioni aventi carattere di ufficialità;

-la PEC va comunicata all'Ordine di appartenenza a seguito della stipula di un contratto di attivazione con una delle società autorizzate dal Ministero (presenti nell'apposito elenco consultabile online dal sito www.cnipa.gov.it).

_____ li, _____ Firma leggibile _____

Il proprio indirizzo di posta elettronica ordinaria (facoltativo ma consigliato)

al fine, poi, di poter ricevere dall'Ordine: circolari, comunicazioni sugli ECM, avvisi di concorsi, i notiziari settimanali Caserta Sanitaria e Caserta Odontoiatra, scadenziari e quant'altro di interesse immediato, qualora la PEC attivata non sia abilitata a ricevere anche e-mail non certificate.

_____ li, _____ Firma leggibile _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY - Ai sensi della legge 196/2003 il sottoscritto è informato che i propri dati personali saranno trattati dall'Ordine Provinciale dei Medici-Chirurghi e Odontoiatri di Caserta con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati per l'invio di comunicazioni e/o informative così come descritto. Titolare del trattamento dei dati è l'Ordine, nei confronti del quale possono essere esercitati i diritti di cui alla Legge citata ed in particolare ottenere la conferma dell'esistenza dei dati, la loro comunicazione e l'indicazione della logica e finalità del trattamento, nonché la cancellazione, la rettifica, l'aggiornamento o il blocco dei medesimi.

accetto

_____ Firma leggibile _____

* Campi obbligatori