

MODULO E

Spett.le Ordine dei Tecnologi Alimentari delle
Regioni Veneto e Trentino Alto Adige

CASELLA POSTALE 3
UFFICIO POSTALE DI MAERNE
Via Tiziano 3, 30030 MAERNE (VE)

Oggetto: Richiesta attivazione/comunicazione indirizzo di posta certificata (PEC)

Il Sottoscritto _____avendo presentato in
data_____ la richiesta di iscrizione all'albo del Veneto e del Trentino
Alto Adige con la presente

chiede l'attivazione di un indirizzo di posta certificata le cui spese per l'attivazione e la gestione sono, così' come stabilito dal Consiglio dell'Ordine con Delibera N° 60/09 del 11/12/2009, a carico dell'Ordine fino al mantenimento dell'iscrizione.

Con la presente il sottoscritto si assume l'impegno formale di attivare la casella in oggetto al ricevimento degli estremi per .la sua gestione.

comunica che il proprio indirizzo di posta elettronica certificata è il seguente_____

In fede.

li_____

FIRMA
