



**Ordine dei  
Biologi**

**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):**

- Passaporto
- Patente di Guida
- Carta d' Identità

**Numero Documento** \_\_\_\_\_ **Rilasciato da** \_\_\_\_\_  
**In Data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DA COMPILARSI SOLO IN CASO DI LIBERO PROFESSIONISTA/AMBULATORIO/STUDIO ASSOCIATO O INDIVIDUALE:**

Libero Professionista P. Iva \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
Legale Rappresentante della Società/Ente/Associazione/Ditta Individuale denominata:  
\_\_\_\_\_ Cod.Fisc. /P. Iva \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Con il presente modulo di adesione, compilato e sottoscritto in ogni sua parte, 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,

**RICHIEDE**

L'attivazione della **email PEC offerta dall'Ordine dei Biologi della Sicilia, quale domicilio digitale**

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

**Il presente modulo di richiesta insieme alla fotocopia di un documento di riconoscimento, può essere inviato via mail a [assistenza@ordinebiologisicilia.it](mailto:assistenza@ordinebiologisicilia.it) o consegnato di persona in Segreteria negli orari di apertura al pubblico.**

**In caso di trasferimento presso altro Ordine o di cancellazione, si procederà automaticamente alla dismissione della casella PEC.**