

MODULO DI RICHIESTA FIRMA DIGITALE

Al Consiglio dell'Ordine dei Biologi della Sicilia

Via Principe di Belmonte, 1/H Palermo

PEC: protocollo@pec.ordinebiologisicilia.it

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n 445 del 28 dicembre 2000

Il/La sottoscritto/a

codice fiscale

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del richiamato D.P.R., sotto sua personale responsabilità

DICHIARA

- Di essere iscritto all'Albo dei Biologi della Sicilia con il n.;
- PEC*:
- tel..... ;
- di svolgere l'attività professionale ai sensi della L.11 gennaio 2018 n.3 e del D.P.R. 328/2001 e successive modifiche e integrazioni, in qualità di:

a) dipendente**: pubblico; privato;

presso

a tempo con la qualifica di

b) di libero professionista, nel settore

con P. IVA n. iscrizione ENPAB.....

CHIEDE

a codesta Amministrazione il rilascio dell'autorizzazione all'utilizzo della FIRMA DIGITALE sui rapporti di prova e/o referti.

A tal fine, si impegna ad attenersi scrupolosamente alle norme vigenti in materia di utilizzo di firma elettronica

data

Firma

N. B.: L'autorizzazione all'uso della firma digitale è concessa esclusivamente a coloro che svolgono attività professionale.

Allegare fotocopia di un documento di identità valido.

* campi obbligatori. In mancanza di compilazione non verrà rilasciata alcuna autorizzazione.

** compresi i contratti assimilati (Co.co.co., tirocini, borse di studio, etc.)