

Ordine Nazionale dei Biologi
Ufficio Competenze ed Assistenza
protocollo@peconb.it

Richiesta di CHIUSURA della casella di Posta Elettronica Certificata

Il sottoscritto/a

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Codice Fiscale

N° di iscrizione all'Ordine

Residente in

Indirizzo n°

CAP Comune (.....)

Cellulare Telefono

dichiara di avere provveduto al salvataggio delle informazioni di carattere personale e professionale presenti nella casella ed è consapevole del fatto che successivamente alla richiesta i dati presenti nella casella di posta verranno cancellati – così come previsto dalla normativa in materia di protezione dati personali e diventeranno pertanto inaccessibili;

consapevole di quanto sopra, chiede la disattivazione della casella PEC fornita dall'Ordine con indirizzo

.....@biologo.onb.it

e conferma/comunica altro indirizzo PEC nominativo in uso, a me intestato, impegnandosi ad avvisare tempestivamente l'Ordine di ogni variazione

.....*

Si allega copia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità

Data

Firma

.....

.....

*campo obbligatorio

Nota bene: I dati comunicati andranno ad integrare e aggiornare quelli già presenti negli archivi dell'Ordine.