



OMCeO

Ordine dei Medici Chirurghi
e degli Odontoiatri
della Provincia di Benevento

Spett. Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri Della
Provincia di Benevento

OGGETTO: Richiesta di adesione alla convenzione Ordine provinciale - Aruba per il rilascio
P.E.C. gratuita.

Il/La sottoscritt _ Dott. _____

Cod. Fiscale _____ E-mail _____

Iscritto Albo:

☐ dei Medici-Chirurghi,

☐ degli Odontoiatri,

CHIEDE

l'attivazione gratuita della PEC con il Gestore Aruba, autorizzando l'Ente a produrre - *per suo nome e per suo conto*- la necessaria documentazione richiesta consapevole che in caso di cancellazione dall'Albo la stessa sarà automaticamente disattivata a partire dall'anno successivo.

Benevento li, _____ Il Richiedente

Informativa Privacy

ai sensi del **Decreto Legislativo** 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in **materia di protezione** dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE **2016/679**) *il/la sottoscritto/a è informato/a che i propri dati personali saranno trattati dall'Ordine Provinciale dei Medici-Chirurghi e Odontoiatri di Benevento con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati. I dati saranno comunicati alla Società Aruba e utilizzati per il disbrigo delle incombenze come su descritto, e da me richiesto.*

Benevento li, _____ Il Richiedente

.....

A cura dell' OMCeO

Sarà ordinata la casella PEC intestata a suo nome e cognome con estensione

@bn.omceo.it

La password sarà inviata a mezzo mail a seguito attivazione;

Si ricorda che per poter completare l' attivazione è necessario l'invio di un documento d'identità leggibile e il documento di attivazione ricevuto a mezzo mail firmato e leggibile all'indirizzo mail : info@ordinemedicibenevento.it

Benevento li, _____ Il Richiedente