

OGGETTO: Richiesta rilascio P.E.C. gratuita dominio **ta.omceo.it**

Il/La sottoscritt Dott./Dott.ssa _____

_____ nato/a a _____ il _____

Cod. Fiscale _____ E-mail _____

CHIEDE

l'attivazione gratuita della PEC con il Gestore poste italiane in convenzione con l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Taranto, consapevole che in caso di non accoglimento della domanda di iscrizione, di cancellazione o trasferimento presso altro Ordine la stessa sarà automaticamente disattivata.

Il Richiedente

Data _____