



Spett.le
**CONSIGLIO ORDINE TECNOLOGI
ALIMENTARI REGIONE MOLISE**
Sede legale: Via G. Carducci, 88/Q
86100 Campobasso (Molise)

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA - P.E.C. - @pec.it

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov ____ il ____/____/____

codice fiscale

- **essere residente** nel Comune di _____ cap _____ prov ____
in via/piazza _____ n _____
tel _____ fax _____ cell _____;
- di aver stabilito il proprio **domicilio professionale** nel Comune di _____
cap _____ prov _____ e si impegna a comunicare al Consiglio Regionale dell'Ordine le eventuali variazioni (L. 59/94 art. 27 comma 7);
- abilitato/a all'Esercizio della Professione di **Tecnologo Alimentare**
- iscritto/a all'Ordine dei Tecnologi Alimentari Regione Molise. col numero di iscrizione assegnato N° _____ del _____
- aver ottemperato correttamente alle pratiche di iscrizione, secondo l'art. 27 della legge 18.01.94, n.59, all'Ordine Professionale OTA Molise con sede in Campobasso.

RICHI E D E

A fine di regolarizzare la propria posizione in relazione alla propria P.E.C. - pec/legal mail – Vedi Decreto Legge “anti crisi” (28 novembre 2008) che prevede che professionisti iscritti a un Albo, imprese e Pubbliche Amministrazioni si dotino obbligatoriamente di una **casella di Posta Elettronica Certificata**, uno strumento che permette l'invio di messaggi e-mail che hanno lo stesso valore legale di una **raccomandata con ricevuta di ritorno**.

D I C H I A R A

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. medesimo, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- che ai sensi dell'art. 3 della legge 18 gennaio 1994, n. 59, il proprio stato giuridico-professionale é il seguente:

- di essere in regola con il versamento delle QUOTE DI ISCRIZIONE ALBO e successive modificazioni ed integrazioni per il rilascio del titolo di abilitazione.

A L L E G A

ai sensi dell'art.3, comma 11, della legge n.127/1997 (così come sostituito dall' art.2, comma 10, della Legge n.191/1998), i seguenti documenti:

1) Fotocopia documento di riconoscimento; ()


S I I M P E G N A

A convalidare la PEC personalizzata che gli verrà **attivata ed inviata** da OTAMOLISE attraverso il gestore ARUBA (mail@pec.it).

Al termine della **convalida e cambio obbligatorio** delle proprie credenziali e password di accesso il/la sottoscritto/a risulterà in possesso della **propria e gestibile** casella di posta elettronica certificata.

L'invio con la propria mail-pec di nota di chiusura procedimento a segreteria@otamolise.it ai fini della registrazione nel data-base iscritti.

Qualora dovessero sorgere problemi o difficoltà nella identificazione di pec, di contattare o collegarsi sul sito

www.pec.it  **Aruba PEC** Centro di Posta Certificata ed Autentica di Certificazione al fine di risolvere agevolmente il completamento delle operazioni.

S O L L E V A

OTAMolise del buon esito della convalida e per ogni altro tipo di problema del sistema informatico di supporto da parte di ARUBA.

OTAMolise da ogni responsabilità e danno a terzi e/o causate per non regolarità di convalida dell'uso della propria mail.pec.it.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI ex D.Lgs. 196/03

Ai sensi dell'art. 13 ex D.Lgs. 196/03, La informiamo che i dati in nostro possesso che La riguardano, liberamente conferiti, verranno trattati nell'ambito della banca dati elettronica e/o cartacea dello scrivente Ordine, nel rispetto di quanto stabilito dalle leggi vigenti in materia di tutela dei dati personali. Il trattamento dei dati, di cui Le garantiamo la massima riservatezza, è effettuato al fine di sottoporre alla Sua attenzione documenti istituzionali, offerte culturali e formative, opportunità professionali, convenzioni con primari Enti, interviste da parte di organizzazioni quali Università, Istituti di Ricerca e Statistica per fini esclusivamente professionali e/o scientifici e culturali. Potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 ex D.Lgs. rivolgendosi direttamente al titolare dl trattamento dei dati personali:

Ordine dei Tecnologi Alimentari – Regione Molise (Molise) - segreteria@otamolise.it oppure fax 0874/318149

Responsabile del trattamento dei dati in oggetto è il Presidente dell'Ordine scrivente.

Autorizzo l'Ordine in oggetto al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Data _____

Firma (non autenticata) _____