

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO NOTORIO

(Art. 46 D.P.R. 28 Dicembre, 2000, n. 445)

La/o Scrivente _____, nata/o a _____, in data
_____/_____/_____, residente nel comune di _____, all'indirizzo
_____ n. _____, avente Codice Fiscale
_____, nella qualità di Titolare della PEC come di seguito
_____@ostetrichesiracusa.it, consapevole delle sanzioni penali, nel
caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 70 DPR 445 del 28/12/2000.

(allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità avanti/retro; allegare copia del codice fiscale avanti/retro)

DICHIARA

- Di dare mandato al Presidente pro-tempore dell'Ordine delle Ostetriche di Siracusa, a procedere alla chiusura della mail PEC a me intestata (**indicata sopra**) su dominio certificato **ostetrichesiracusa.it**, essendo venuto meno l'iscrizione a codesto Ordine Professionale.
- Di manlevare da ogni responsabilità, civile, amministrativa e penale, l'Ordine delle Ostetriche di Siracusa, la società che gestisce il servizio (STS Engineering Soc. Coop.) e il gestore del sistema della posta certificata ArubaBusiness srl., nel qual caso alla chiusura della mail PEC, dovessi perdere dei documenti personali ed importanti.
- Di dare mandato al Presidente pro-tempore dell'Ordine delle Ostetriche di Siracusa a procedere per nome e conto mio a dare seguito alla mia richiesta verso la STS Engineering Soc. Coop., per la chiusura della mail PEC.

Data Lì, ____/____/____

Firma del Dichiarante

Per presa d'atto

Il Presidente Ordine

(Timbro e Firma)

Ostetriche di Siracusa

n.b. – **alla presente si allega copia del documento di riconoscimento (avanti e retro) in corso di validità e codice fiscale (se si possiede la carta di identità in formato tessera non è necessario fotocopia del Codice Fiscale perché è già presente nel retro del doc di riconoscimento)**