



Ordine delle Professioni Infermieristiche di Caserta

Via Francesco Petrarca, 25 P.co dei Pini - Zona Commerciale

Mail: info@opicaserta.it Pec: caserta@cert.ordine-opi.it

Codice Fiscale: 93022940618

Tel: 0823.343523

Caserta, 01/04/2021

Prot. 285/U

Preg.mo

Sig. Direttore Generale

AORN CASERTA

direzione generale@ospedalecasertapec.it

Oggetto: obbligo comunicazione domicilio digitale (PEC) agli Ordini professionali.

L'art. 17 della legge 11 settembre 2020, n. 120 ha modificato l'art 16 del D.L. 29 settembre 2008, n. 185, prevedendo che i professionisti iscritti in albi ed elenchi istituiti con legge dello Stato comunichino ai rispettivi Ordini il proprio domicilio digitale (PEC).

Questo scrivente Ordine da tempo offre ai propri iscritti, in modo gratuito, l'attivazione della PEC attraverso facendo pervenire alla segreteria (mail: info@opicaserta.it) il modulo scaricabile nel menù segreteria/modulistica compilato in ogni campo e firmato, con allegato copia del documento di identità.

Il professionista che non comunichi il proprio domicilio digitale all'albo è obbligatoriamente soggetto a diffida ad adempiere, entro trenta giorni, da parte dell'Ordine di appartenenza che, in caso di mancata ottemperanza alla diffida, si vedrà costretto ad adottare il provvedimento della sospensione dall'iscrizione all'albo fino a comunicazione della PEC.

Ciò posto, anche al fine di evitare che nel momento di crisi pandemica gli eventuali provvedimenti di sospensione di iscrizione dall'albo possano incidere ulteriormente sulle risorse umane occorrenti, rivolgo un sentito invito, con le modalità che si riterranno più opportune, di informare il personale infermieristico dipendente di provvedere a quanto sopra evidenziato per non incorrere, nell'ipotesi contraria, nel provvedimento sanzionatorio di sospensione dall'iscrizione all'albo.

Nel ringraziare sin d'ora dell'attenzione che vorrete accordare alla presente istanza, ai saluti associa vive cordialità e, per l'approssimarsi delle festività Pasquali, i più fervidi auguri.



Il Presidente
Dr. Gennaro MONA



Ordine delle Professioni Infermieristiche di CASERTA

AGGIORNAMENTO DATI DI IDENTIFICAZIONE

Autocertificazione ai sensi della legge n. 15 del 04/01/1968, Artt. 2 e 10

Autorizzazione al trattamento dei dati

Il sottoscritt _____
nat a _____ il _____
codice Fiscale _____

Attuale residenza

Indirizzo: _____
Citta': _____ CAP _____

Attuale domicilio

Indirizzo: _____
Citta': _____ CAP _____

Indirizzo corrispondenza

Indirizzo: _____
Citta': _____ CAP _____

Coniugat Celibe/Nubile Vedov Separat Divorziat Pensionat

Numero di telefono _____ Numero cellulare _____

Indirizzo posta elettronica _____

Indirizzo PEC _____

Luogo di lavoro (*) _____

Titolo di studio _____

Titolo superiore _____

Specializzazione _____

Qualifica _____ Disoccupato Dipendente Libera Professione

Autorizzo

l'Ordine Provinciale di Caserta al trattamento dei dati secondo il Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (Privacy)

Caserta, li' _____

In fede _____
(per esteso e leggibile)

(*) Denominazione e luogo della struttura di cui si è dipendenti