



Ordine delle Professioni Infermieristiche di Ancona

COMUNICAZIONE DISDETTA PEC NAMIRIAL

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il ____, ____, ____

a _____ (____), C.F. _____

UTENZA TELEFONCA _____, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. N.445/2000

DICHIARA

DI ESSERE TITOLARE della casella PEC _____@pec.opiancona.it

E CHE INTENDE DISMETTERLA :

DOPO DELIBERA DI CANCELLAZIONE

_____ , _____

FIRMA
