

COMUNICAZIONE PEC ISCRITTO OPI DI ROMA

(scrivere in stampatello o computer)

Spett.le OPI di ROMA
Viale Giulio Cesare 78
00193 Roma RM

il/la sottoscritto/a

COGNOME: _____

NOME: _____

nato/a il: _____ a: _____

prov. nascita: _____ Stato: _____

con codice fiscale: _____

Residente in: _____

CAP: _____ Comune: _____

Prov.: _____ Stato: _____

Email: _____@_____

Cellulare: _____

COMUNICA

che la sua **PEC personale** e intestata alla mia persona è la seguente (indirizzo PEC in maiuscolo)

_____@_____

Consapevole che la sua PEC verrà comunicata alla FNOPI e alle autorità competenti

INOLTRE RICHIEDE (compilare solo se necessario)

La chiusura definitiva della PEC in convenzione con OPI di ROMA a me intestata e sotto riportata, consapevole che i dati in essa contenuti non sono più recuperabili (compilare in stampatello)

_____@pec.ipasvi.roma.it

_____@pec.opi.roma.it

Si allega:

- Copia di un documento di identità

Data, _____

FIRMA

(Inviare la comunicazione con la stessa PEC che viene comunicata a comunicazione@pec.opi.roma.it)