

Documento da presentare datato e firmato

Si rammenta che ai sensi dell'art. 9 legge 362/1991 per iscriversi all'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Pisa è necessario avere la residenza o esercitare la professione nella provincia di Pisa.

Documenti da allegare alla domanda di iscrizione per trasferimento

- domanda di iscrizione per provenienza (modulo allegato, da compilare in ogni sua parte)
- informativa sulla privacy (come da allegato) debitamente firmata
- modulo richiesta pec con relativa fotocopia del documento
- Fotocopia del documento di identità valido
- Fotocopia del tesserino del codice fiscale
- 2 foto formato tessera uguali tra loro
- 1 marca da bollo da € 16,00
- ricevuta di pagamento di € 50,00 relativa alla quota di iscrizione per trasferimento
L'avviso di pagamento viene generato dall'Ordine.
Pertanto, per poterlo creare è necessario avere i dati sotto riportati

CODICE FISCALE COGNOME NOME INDIRIZZO NUMERO CIVICO CAP
LOCALITA' PROVINCIA CITTADINANZA INDIRIZZO EMAIL

Tali dati devono essere inoltrati alla segreteria dell'Ordine all'indirizzo email info@ordinefarmacisti.pisa.it, che provvederà ad emettere l'avviso di pagamento che vi sarà inviato alla vostra casella di posta elettronica.

È indispensabile comunicare il proprio indirizzo di posta elettronica in quanto tutte le comunicazioni che l'Ordine invia agli iscritti vengono trasmesse via e-mail, in rispetto dell'art. 27 (il cosiddetto "Taglia carta") del D.L. 112/2008 (convertito nella Legge 133/2008) che sollecita l'impiego dello strumento informatico per le comunicazioni della Pubblica Amministrazione, allo scopo di ridurre l'utilizzo dei supporti cartacei.

Ogni variazione di residenza, indirizzo postale, indirizzo e-mail, recapiti telefonici, deve essere comunicata tempestivamente all'Ordine allo scopo di tenere correttamente aggiornati i fascicoli personali degli iscritti

Con la presente mi impegno a comunicare alla Segreteria in forma scritta, tramite email o pec o attraverso l'accesso alla scheda individuale iscritto del sito web www.ordinefarmacisti.pi.it ogni variazione dei dati indicati al momento della presentazione della domanda.

Data _____

Firma _____