

MODULO A

Al Presidente
dell'Ordine dei Dottori Agronomi e
Dottori Forestali della Provincia di
Perugia

Oggetto: richiesta attivazione PEC.

La/Il sottoscritta/o Dott. Agr./For. _____

Residente in Via _____ CAP _____

Città _____ e sede di Studio Professionale in - *(se pertinente e se diverso dall'indirizzo di residenza)* - _____

Via _____ CAP _____

Mail _____ Cell. _____

Chiede l'attivazione della casella di posta certificata (PEC)

Luogo e data

Firma

Si allega:

- Copia Documento di Identità.