

Spett.le
Ordine provinciale dei Medici Chirurghi
e degli Odontoiatri di Messina
Via Bergamo is. 47/A
98124 MESSINA
fax 090694555

Alla c.a. di Salvatore RIZZO
Amministratore di Sicurezza OMCEO Messina
info@omceo.me.it

Oggetto: Richiesta attestato di abilitazione per la trasmissione al sistema TS delle spese sanitarie sostenute dai cittadini ai fini del 730 precompilato, mediante l'accesso ai servizi on-line presenti sul sito www.sistemats.it

Il/La sottoscritto/a Dott.

nato/a a prov. il

medico/odontoiatra iscritto presso codesto Ordine professionale, con la presente fa richiesta dell'attestato di abilitazione per l'accesso nell'apposita applicazione web, resa disponibile dal sistema TS all'interno dell'area riservata del sito www.sistemats.it, per la trasmissione dei dati di spesa sanitaria dei cittadini, ed il conseguente l'inserimento di ogni singolo documento fiscale comprensivo delle voci di spesa.

A tal proposito AUTORIZZA codesto Ordine all'invio di tali credenziali presso la casella di posta elettronica specificata nei dati di registrazione all'Ordine, impegnandosi a comunicare la corretta ricezione del PIN e riconoscendo che l'Amministrazione ordinistica non si assume alcuna responsabilità in caso di non corretta ricezione della e-mail, in ogni caso dovuta al possibile malfunzionamento della rete informatica e/o della propria connessione in rete, per la contaminazione dovuta ad eventuali virus o per l'intrusione di terzi nel proprio sistema informatico, declinando altresì ogni responsabilità per qualsivoglia conseguenza derivante dalle ipotesi sopra menzionate.

Si allega alla presenta copia di un documento d'identità in corso di validità

Data ____/____/____

Firma _____