

Al Consiglio Direttivo
dell'Ordine Provinciale dei Medici
Chirurghi e degli Odontoiatri
Via Bergamo, is.47/A
98124 MESSINA

OGGETTO: Variazione dati STP

...I... sottoscritt... Dott. (cognome e nome)

nat... a (Prov.) il

Legale Rappresentante della Società tra Professionisti denominata

.....
Iscritta al n. nella Sezione Speciale dell'Albo STP di codesto Ordine

**consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e
consapevole di incorrere nella decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato, sulla base delle
dichiarazioni che non risultassero veritiere (art. 75 d.p.r. 445/2000), sotto la propria responsabilità**

C O M U N I C A

ai sensi degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

le seguenti variazioni societarie della predetta STP indicati nel comma 5, art.9 del D.M. 8 febbraio 2013, n.34

nuovo indirizzo CAP

nuovo recapito corrispondenza

nuovo codice fiscale e/o Partita IVA

telefono fax:

cellulare e-mail:

Altri dati (specificare quali)

.....
I dati personali del presente modulo sono raccolti per adempiere agli obblighi di legge per l'iscrizione nella Sezione Speciale dell'Albo STP (D.M. 8 febbraio 2013, n.34), alle attività strumentali alla gestione dei rapporti con gli iscritti ed alle attività connesse agli obblighi previsti da leggi, regolamenti nonché da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e di controllo. Il conferimento dei dati personali è pertanto obbligatorio e il rifiuto di fornire le informazioni richieste comporta l'impossibilità ad eseguire l'operazione richiesta. Il trattamento dei dati personali sarà svolto per le predette finalità anche con strumenti elettronici e solo da personale incaricato in modo da garantire gli obblighi di sicurezza e la loro riservatezza. I dati obbligatori saranno comunicati e diffusi nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento Europeo 2016/679. Dichiaro di essere stato informato sulle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali ai sensi predetto Regolamento.

.....
data

.....
firma