

ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI MODENA

Prot. n. 1670

Modena, li 14.12.2009

A TUTTI I FARMACISTI
LORO SEDI

PEC – POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA. ADEMPIMENTI

La Posta Elettronica Certificata è un sistema di posta elettronica con il quale si fornisce al mittente documentazione elettronica con valore legale, attestante l'invio e la consegna di documenti informatici (raccomandata con ritorno elettronico).

Lo scopo principale della PEC è quello di porre l'iscritto in condizione di colloquiare con la Pubblica Amministrazione e risponde, tra l'altro, a criteri di evoluzione informatica, nel rispetto di quanto stabilito dal Codice dell'Amministrazione digitale.

Mediante l'attivazione della casella PEC, il farmacista potrà ottemperare all'obbligo previsto dal comma 7 dell'art.16 della Legge 2/2009.

In base a tale norma, infatti, "tutti i professionisti iscritti in albi ed elenchi istituiti con legge dello Stato comunicano ai rispettivi Ordini il proprio indirizzo di posta elettronica certificata. Gli Ordini pubblicano in un elenco riservato, consultabile in via telematica esclusivamente dalle pubbliche amministrazioni, i dati identificativi degli iscritti con il relativo indirizzo di posta elettronica certificata".

In seguito ad uno specifico quesito che ha posto la Fofi ai Ministeri vigilanti, è stato recentemente chiarito che l'attivazione della PEC è obbligatoria per tutti gli iscritti all'Albo, indipendentemente dall'attività che ciascuno svolge.

Si precisa che, per quanto riguarda i titolari di farmacia, potranno comunicare all'Ordine l'indirizzo PEC assegnato da Fedefarma alla farmacia (ciò vale, però, solo nell'ipotesi in cui il titolare sia una persona fisica; nel caso in cui, invece, la farmacia sia costituita in forma societaria, tutti i soci, compreso il direttore, dovranno munirsi di un indirizzo PEC individuale).

Per agevolare gli iscritti nell'adempimento del sopra descritto obbligo, lo scrivente Ordine ha aderito alla convenzione stipulata fra la FOFI e la Società ARUBA e ha deciso di attivare gratuitamente a favore dei propri iscritti le caselle di posta elettronica certificata per l'anno 2010.

Chi non sia già provvisto di una casella pec personale, dovrà semplicemente inoltrare all'Ordine via fax (059.4396955) o per posta (V. Vellani Marchi, 20 - 41124 Modena) il modulo in allegato. UNITAMENTE ALLA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ in corso di validità.

Con la compilazione e sottoscrizione del predetto modulo, ci autorizzerete a richiedere in Vostra vece una casella di posta elettronica certificata.

Dopo aver ricevuto le Vostre adesioni, Vi scriveremo individualmente, comunicando Vi le credenziali per l'accesso e per l'attivazione della Vostra casella PEC.

Vi sarà quindi possibile accedere alla Vostra casella tramite webmail, ossia inserendo, sull'indirizzo web che Vi verrà indicato, le Vostre credenziali (nome utente e password, che Vi verranno comunicate individualmente dall'Ordine tramite posta, dopo che ci avrete rispedito il modulo allegato). Pertanto, anche chi non possedesse un pc personale o un programma di posta elettronica, potrà collegarsi alla propria casella utilizzando qualsiasi pc che sia connesso ad internet (ad es.: utilizzando il pc della farmacia o recandosi presso un internet point, ecc. Questa

precisione è per rassicurare tutti coloro che avevano evidenziato le proprie difficoltà, non avendo la disponibilità di un pc personale).

La comunicazione del proprio indirizzo PEC all'Ordine Professionale è un obbligo che, pur non essendo a tutt'oggi sanzionato, è sancito a livello normativo.

Per tale motivo, invitiamo tutti gli iscritti che non possedano già una PEC personale ad aderire alla convenzione stipulata (che non implica alcun onere a carico degli aderenti e regolarizza la posizione sotto il profilo normativo), utilizzando il modulo che alleghiamo e che Vi preghiamo di spedire all'Ordine tassativamente entro il 31.01.2010. UNITAMENTE ALLA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ in corso di validità.

CANCELLAZIONE DALL'ALBO ENTRO IL 31.12.2009

Per chi volesse rinunciare all'iscrizione all'Albo professionale, si ricorda che la cancellazione dall'Albo deve avvenire entro il 31.12 dell'anno in corso, per evitare di pagare i contributi dell'Enpaf e dell'Ordine relativi all'anno 2010.

E' evidente che la domanda, redatta utilizzando la modulistica disponibile anche sul nostro sito (<http://www.ordinefarmacistimo.it>, SEZIONE MODULISTICA- CANCELLAZIONE ALBO), dovrà pervenire all'Ordine (per consegna diretta o tramite raccomandata A.R) in tempo utile, affinché il Consiglio Direttivo possa riunirsi ed accogliere la richiesta stessa entro il suddetto termine del 31.12.

Consigliamo agli interessati, pertanto, di procedere CON IMMEDIATEZZA all'invio o alla presentazione diretta in segreteria delle richieste di rinuncia all'iscrizione, verificando telefonicamente, ENTRO IL 22 DICEMBRE P.V., l'effettivo ricevimento della propria richiesta da parte della segreteria (059.238009).

Si ricorda che soltanto rinunciando all'iscrizione entro i termini fissati si verrà esonerati dal pagamento dei contributi dovuti ad ENPAF ed Ordine per l'anno 2010.

FESTIVITA' NATALIZIE

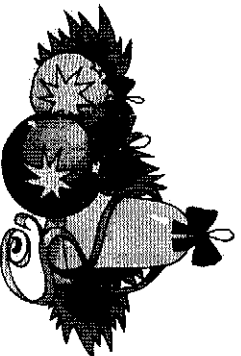
In occasione delle prossime festività natalizie, l'ufficio di segreteria resterà chiuso:

*il giorno 24.12.2009
e nel periodo dal 29.12.2009 al 03.01.2010 compresi.*

Per ogni necessità, Vi preghiamo di contattare la segreteria precedentemente a tali date.

Per eventuali urgenze, l'ufficio sarà aperto al pubblico il giorno 28 dicembre, dalle 9 alle 13.00

Il Consiglio coglie l'occasione per formulare a tutti i più sentiti auguri di Buon Natale e Felice Anno Nuovo.



IL PRESIDENTE

dott. Vincenzo Misley

IL SEGRETARIO

dott. Giuseppe Masini

A cura del Partner Aruba Pec
Completare in Stampatello

Ragione Sociale _____

P. Iva _____

Legale Rappresentante (Nome Cognome) _____

Timbro

Firma _____

Modulo Di Adesione Servizio Posta Elettronica Certificata

Il/La Sottoscritto/a _____ Nato/a il ____/____/____

A _____ Pr (____) Cod.Fisc. _____

Residente a _____ Pr (____)

In Via/Piazza _____ Nr° _____

Nazionalità _____ Telefono _____ Fax _____

E-Mail _____ @ _____

Documento identità (da allegare alla presente): Carta d'identità Patente Passaporto

Numero Documento _____ Rilasciato da _____ In Data ____/____/____

Con il presente modulo di adesione compilato e sottoscritto in ogni sua parte, si impegna a concludere un contratto per l'erogazione del servizio PEC (Posto Elettronica Certificata) con la società Aruba PEC ed il Partner sopra individuato, ai termini ed alle condizioni indicate nelle "**Condizioni Generali di Contratto**" e nel "**Manuale Operativo**" disponibili alla pagina <http://www.pec.it/Documentazione.aspx>, che dichiara espressamente di conoscere ed accettare.

Luogo _____ **Data** ____/____/____ **Firma** _____

Al sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 c.c. si dichiara di aver preso chiara ed esatta visione e di approvare espressamente ed in modo specifico le clausole seguenti: 3. Conclusione del contratto; 4. Requisiti; 6.Livelli di servizio; 8.Obblighi, divieti e responsabilità del Titolare della Casella Pec; 9. Limitazioni di responsabilità del Gestore; 13. Cambi di proprietà e modifiche ai dati; 14. Clausola risolutiva espressa; 15. Recesso; 16. Accordi particolari fra il Cliente ed il Partner; 17. Rinvio di manudie operativo; 20. Foro competente.

Luogo _____ **Data** ____/____/____ **Firma** _____

Manifestazione Di Consenso Al Trattamento Dei Dati Personali

Preso atto dell'Informativa art. 13 legge 196/2003 contenuta nelle Condizioni Generali di Contratto "Posto Elettronico Certificato" presto il mio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità ivi indicate.

Luogo _____ **Data** ____/____/____ **Firma** _____