

**MODULO DI RICHIESTA SERVIZIO  
POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA**



Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ Pr(\_\_\_\_)  
Cod.Fisc. \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Pr. (\_\_\_\_) In Via/Piazza \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
Nazionalità \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Documento di identità (da allegare alla presente):**

- Passaporto
- Patente di Guida
- Carta d' Identità

**Numero Documento** \_\_\_\_\_ **Rilasciato da** \_\_\_\_\_  
**In Data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DA COMPILARSI SOLO IN CASO DI LIBERO PROFESSIONISTA/AMBULATORIO/STUDIO ASSOCIATO O INDIVIDUALE:**

Libero Professionista P. Iva \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
Legale Rappresentante della Società/Ente/Associazione/Ditta Individuale denominata:  
\_\_\_\_\_ Cod.Fisc. /P. Iva \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Con il presente modulo di adesione, compilato e sottoscritto in ogni sua parte, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000), dichiara, ai sensi e per effetti di cui all'art. 46 DPR 445/2000, che le informazioni e i dati sopra indicati sono corretti, aggiornati e veritieri,

**RICHIEDE**

L'attivazione della **email PEC offerta dall'Ordine delle Professioni Infermieristiche della Provincia di L'Aquila.**

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_

**Il presente modulo di richiesta insieme alla fotocopia di un documento di riconoscimento, può essere inviato via fax al 0862/318427 o via mail a ordine@opiaq.it o consegnato di persona in Segreteria negli orari di apertura al pubblico.**

**In caso di trasferimento presso altro OPI o di cancellazione, si procederà automaticamente alla dismissione della casella PEC.**

# PROCEDURA ATTIVAZIONE PEC

1. COMPILARE MODULO RICHIESTA PEC **IN STAMPATELLO** ED INVIARLO A [segretario@opiq.it](mailto:segretario@opiq.it) IN FORMATO PDF.
2. SULL'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA INDICATO NEL MODULO DI RICHIESTA, **RICEVERETE DUE EMAIL:**

a) DA [segretario@opiq.it](mailto:segretario@opiq.it) **UN FILE ALLEGATO** CONTENENTE IL **NOME CASELLA PEC** (ES. [rossimario@cert.ordine-opi.it](mailto:rossimario@cert.ordine-opi.it)) ed **USER ID** (ES. M9.....) da utilizzare per la seconda email

b) E DA [noreply@infocert.it](mailto:noreply@infocert.it) (OGGETTO: ATTIVAZIONE CASELLA LEGAL MAIL), IL LINK DI ATTIVAZIONE PER LA CASELLA PEC.

3. **CLICCARE SUL LINK** CONTENUTO NELLA SECONDA EMAIL

4. SI APRIRA' LA SEGUENTE SCHERMATA:

The screenshot shows a web browser window with the URL [https://consoleisac.infocert.it/prima\\_attivazi...](https://consoleisac.infocert.it/prima_attivazi...). The page features the InfoCert logo (TINEXTA GROUP) and a list of password requirements: minimum 8 characters, at least one number, one special character, one uppercase and one lowercase letter, no consecutive identical characters, no service user names, and not ending in the last five characters. Below the requirements are three input fields: 'User' (containing 'juser'), 'Inserisci la password', and 'Ripeti la password'. A 'Salva password' button is at the bottom.

INSERIRE USER ID CONTENUTA  
NELLA PRIMA EMAIL (vedi punto a)

CREARE UNA PASSWORD SEGUENDO  
LE ISTRUZIONI RIPORTATE NELLA  
SCHERMATA

5. A QUESTO PUNTO LA PEC RISULTERA' ATTIVA!

6. E' POSSIBILE UTILIZZARE LA NUOVA CASELLA PEC COLLEGANDOSI AL SITO [www.legalmail.it](http://www.legalmail.it) e cliccando su [Accedi alla Webmail >>](#) OPPURE SCARICANDO L'APP "LEGALMAIL"