



**Ordine delle Professioni Infermieristiche di Palermo**

**Protocollo:** 0001506

**Data:** 17/04/2024

**Rif.**

**Oggetto:** comunicazione per verifica indirizzo pec

**Spett.le Azienda Sanitaria**

Si comunica che l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Palermo, procederà ad ulteriore verifica dell'ottemperanza da parte dei propri iscritti dell'obbligo di dotarsi di indirizzo pec (come previsto dal d.l. n.185/2008 convertito dalla legge n. 2/2009 e ribadito nel d.l. n. 76 del 17.07.2020 convertito in legge n. 120/2020), con successiva adozione, nei confronti di coloro che alla data odierna non risulteranno ancora in possesso di indirizzo di posta elettronica certificata, di tutti i provvedimenti necessari a garantire l'adempimento del suddetto obbligo.

Si chiede di dare massima diffusione di quanto sopra ai soggetti in servizio presso la Vostra struttura.

*Cordiali saluti.*



**IL PRESIDENTE**  
**Dott. Antonino Amato**