



Prot. 1052
2.12.19

Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana

VIA MAZZINI, 1 - 91100 TRAPANI
TEL. (0923) 805111 - FAX (0923) 873745
Codice Fiscale - P. IVA 02363280815

Distretto Sanitario di Marsala

Ai **M.M.G., P.L.S. ed agli
SPECIALISTI AMBULATORIALI del
DISTRETTO SANITARIO DI MARSALA**

E p.c. Ai **Direttore Generale
Ai Dott. Biagio Valenti N.Q. di Pres. Prov. SNAMI TP
Ai Presidente dell'Ordine dei Medici**

OGGETTO: Posta Elettronica Certificata (P.E.C.)

Gentili Colleghi,

Vi ricordo che la Legge n. 2/2009 che ha convertito in legge, con modificazioni, il D.L. n. 185/2008, ha introdotto l'obbligo da parte di tutti i professionisti iscritti in albi ed elenchi istituiti con Legge dello Stato, di attivare e comunicare il proprio indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata) agli Ordini o Collegi professionali di appartenenza.

La normativa prevede espressamente l'obbligo per il professionista di comunicare il proprio indirizzo PEC all'Ordine di appartenenza che lo registrerà in un apposito elenco al preciso fine di renderlo consultabile dalle Pubbliche Amministrazioni. La mancata comunicazione dell'indirizzo di posta elettronica certificata potrebbe essere valutata come una violazione deontologica sotto il profilo della mancata collaborazione con il proprio ordine di appartenenza.

L'obbligo riguarda tutti gli iscritti, indipendentemente dal fatto che esercitino effettivamente la professione e dalle modalità con cui la stessa viene esercitata.

La Posta Elettronica Certificata (PEC) è equivalente ai fini legali ad una raccomandata con ricevuta di ritorno ed ha l'obiettivo di semplificare i rapporti fra i professionisti e la Pubblica Amministrazione, riducendo tempi e costi delle comunicazioni. Con questo strumento, infatti, i professionisti possono gestire le comunicazioni ufficiali con le Aziende di appartenenza, gli Enti di previdenza e, in generale, con la Pubblica Amministrazione centrale e con gli Enti pubblici locali.

Ciò rappresentato, presupponendo che Voi tutti abbiate già attivo un indirizzo di Posta Elettronica Certificata, con la presente siete formalmente invitati a comunicare alla Segreteria del Distretto Sanitario di Marsala (distretto.sanitario.marsala@asptrapani.it), anche attraverso l'utilizzo del presente stampato debitamente firmato, i seguenti dati:

- Nome e cognome: _____
- Indirizzo residenza: _____
- E-mail: _____
- PEC: _____
- Cellulare: _____
- Firma _____

Nel rimanere in attesa di sollecito riscontro, si porgono cordiali saluti.

Il Direttore del Distretto Sanitario di Marsala
Dr. Vittorio D. Simone



[Handwritten signature]