

*Commissione Centrale
per gli Esercenti le Professioni Sanitarie
CCEPS*

All'Ufficio di Segreteria CCEPS
PEC: cceps@postacert.sanita.it

Oggetto: **istanza di presa visione di atti e documenti**

Il/la sottoscritto/a

in qualità di

chiede a codesto Ufficio di prendere visione via PEC dei documenti e degli atti relativi al ricorso promosso da

c/ Ordine / Collegio della Provincia di

Estremi documento identità del richiedente (da allegare in copia scannerizzata)

.....

Estremi documento identità dell'eventuale delegato (da allegare in copia scannerizzata)

.....

Tel. / Cell.:

Fax

Posta Elettronica Certificata (PEC)

Data Firma

NOTA

Il modulo deve essere compilato in tutte le sue parti, previa consultazione delle relative istruzioni sul sito Internet (sezione "[Cceps il procedimento giurisdizionale](#)"). Per ogni ulteriore informazione, è possibile contattare l'Ufficio al seguente indirizzo pec: cceps@postacert.sanita.it