

PERMESSO DI SOGGIORNO - MANCATO RINNOVO

I sottoscritt_ Dott. _____

nat_ a _____ il _____

residente in _____ Via _____ cap. _____

PEC _____ cellulare _____ e mail _____

in possesso del **PERMESSO DI SOGGIORNO N.** _____

SCADUTO in data _____

FA PRESENTE

di averne **CHIESTO IL RINNOVO**, come previsto dalla normativa vigente e che la Questura di Roma non ha ancora provveduto al rilascio del permesso di soggiorno elettronico in sostituzione di quello cartaceo (*REG.CE n. 1030 del 13-06.2002*).

A riprova di quanto dichiarato **ALLEGA** alla presente **FOTOCOPIA**:

- della **RICEVUTA Raccomandata Assicurata** rilasciata da Poste italiane, dotata di requisiti di sicurezza e di codici di accesso (codice assicurata e codice ologramma)
- del **VERSAMENTO** effettuato sul conto corrente postale intestato al Min. del Tesoro per il rilascio del Permesso di soggiorno elettronico.

Il Sanitario si impegna, comunque, a produrre copia fotostatica del documento debitamente rinnovato, unitamente alla Dichiarazione di Atto Notorio, non appena ne sarà in possesso.

- DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE e/o RICEVUTO INFORMAZIONI** di cui all'Art. 13 del Regolamento Europeo 679 del 2016 - GDPR sul **TRATTAMENTO DEI DATI**, visionabile anche al seguente Link: https://www1.ordinemediciroma.it/images/Modulistica/Protezione_dei_Dati/Privacy_Policy_OMCEO_febbraio_2021.pdf

Data _____

Firma _____

[] **INVIO PER POSTA** (Allegare **FOTOCOPIA** non autenticata del **DOCUMENTO** d'identità - ai sensi dell'Art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000)

SPAZIO RISERVATO ALL' ORDINE

[] **PRESENTAZIONE DIRETTA ALL'IMPIEGATO ADDETTO**

La firma è stata apposta, ai sensi dell'Art. 38 comma 3 del D.P.R. n. 445/2000, in presenza del:

Sig./Sig.^{ra} _____
(Timbro e firma del funzionario)

Rilasciata **RICEVUTA N.°** _____ del _____