



Modulo firme per OMS

Gentile Signora, / Gentile Signore,

per la firma digitale da apporre ai documenti elaborati con OMS, La preghiamo di firmare a mano il presente modulo nel riquadro grigio.

La dimensione della firma e lo spessore della penna possono far variare in modo importante la qualità della firma digitale; per questo Le chiediamo di non oltrepassare i bordi del riquadro.

Per poter attribuire correttamente la firma, Le chiediamo di scrivere in modo leggibile il suo nome e cognome sulla linea accanto al riquadro.

La preghiamo di utilizzare per la firma (ben leggibile!) una penna a biro di colore nero o blu.

Firma

Name: _____

Vorname: _____

Data di nascita: _____

Numero ID OMS: _____

Il presente modulo può essere scannerizzato (minimo 300 dpi) e rispedito mediante e-mail.

Cordiali saluti

Support OMS