Al Consiglio provinciale dell’Ordine

dei Consulenti del Lavoro di

……………………………………..

RACCOMANDATA / VIA PEC

**Oggetto: dichiarazione**

Il sottoscritto ………………………………………….. (cod. fisc. ………………………….…) iscritto al n° …… dell’Albo Provinciale dei Consulenti del Lavoro (o altra professione) di …………………………………………., ai fini dell’iscrizione al Registro dei praticanti della sig.ra / del sig. …………………………………………………………………………………………………………………………………….

**DICHIARA**

FAC SIMILE

• di aver eletto domicilio professionale in ……………………………………………………….. (prov. …………..) Via ……………………………………………………………………………….

• di essere in regola con gli adempimenti in materia di Formazione Continua Obbligatoria per i Consulenti del lavoro avendo rispettato quanto previsto dal Regolamento del 24 luglio 2009 e s.m.i. del Consiglio Nazionale dell’Ordine

(per i soli iscritti presso gli altri ordini professionali previsti dalla Legge 12/1979)

• di essere in regola con gli adempimenti in materia di Formazione Continua Obbligatoria per gli iscritti all’Ordine ………………………………………………………………………………

In fede,

Luogo e data

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_