

Al Consiglio Provinciale  
dell'Ordine dei Consulenti  
del Lavoro di  
Ancona .

**RACCOMANDATA / VIA PEC**

**Oggetto: comunicazione di trasferimento studio – art. 9 del Regolamento sul tirocinio obbligatorio per l'accesso alla professione di Consulente del Lavoro**

Il sottoscritto ..... (cod. fisc. ....) iscritto al n° .....  
del Registro dei praticanti del Consiglio Provinciale di .....

COMUNICA

- che ha cessato la frequenza dello studio (A) .....con sede a..... (prov. ....) Via/Piazza..... il ..... e che a decorrere dal ..... ha iniziato lo svolgimento della pratica presso lo studio del Consulente del Lavoro (B) ....., con sede in ..... Via /Piazza .....

Si allegano:

- le attestazioni di cessazione e di ammissione dei Consulenti del Lavoro interessati
- copia bonifico effettuato di € 20,00 al seguente iban IT04V0617502607000000871580 causale trasferimento studio

Distinti saluti.

Luogo e data

Firma

---

Al Consiglio Provinciale  
dell'Ordine dei Consulenti  
del Lavoro di

.....

**RACCOMANDATA / VIA PEC**

**Oggetto: dichiarazione - art. 9, comma 1, Regolamento sul tirocinio obbligatorio per l'accesso alla professione di Consulente del Lavoro**

Il sottoscritto ..... (cod. fisc. ....) iscritto  
al n° ..... dell'Albo Provinciale dei Consulenti del Lavoro di ....., con  
studio professionale in..... Via/Piazza.....

**DICHIARA**

- che in data ..... la sig.ra / il sig. ....  
è stata/o ammessa/o alla frequenza dello studio sito in .....  
(prov. ....) Via ..... per lo svolgimento del  
tirocinio obbligatorio per l'accesso alla professione di Consulente del lavoro.

In fede,

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

Al Consiglio Provinciale  
dell'Ordine dei Consulenti  
del Lavoro di

.....

**RACCOMANDATA / VIA PEC**

**Oggetto: dichiarazione - art. 9, comma 1, Regolamento sul tirocinio obbligatorio per l'accesso alla professione di Consulente del Lavoro.**

Il sottoscritto ..... (cod. fisc. ....)  
iscritto al n° ..... dell'Albo Provinciale dei Consulenti del Lavoro di  
..... , con studio professionale in.....  
Via/Piazza.....

**DICHIARA**

- che in data ..... la sig.ra / il sig. ....  
ha cessato la frequenza dello studio sito in .....  
(prov. ....) Via/Piazza ..... per il seguente  
motivo .....

In fede,

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_