

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 di dal

DICHIARA

- che a decorrere dal..... Il/la sig/sig.ra
.....
viene ammesso/a alla frequenza dello Studio professionale sito in
.....(pr.....)Via/Piazza.....
..... dove il sottoscritto svolge con carattere di
abitudine e prevalenza la libera professione, in forma individuale/associata/societaria, per
svolgere il periodo di tirocinio professionale previsto dalla legge;
- di avere/non avere altri praticanti in studio (*indicare il numero, oltre quello cui si riferisce
l'istanza*);
- di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dalla normativa in quanto Consulente
del Lavoro iscritto all'Albo da almeno cinque anni, che opera come libero professionista con
attività abituale e prevalente in forma individuale, associata o societaria;
- di essere in regola con gli obblighi e gli adempimenti in materia di formazione continua
obbligatoria previsti dall'Ordinamento, con riferimento all'ultimo periodo scaduto (biennio
.....).

In fede,

Luogo e data

Firma
