Marca da bollo da € 16,00

Spettabile
CONSIGLIO PROVINCIALE DELL'ORDINE DEI CONSULENTI
DEL LAVORO DELLA PROVINCIA DI ANCONA
Via degli orefici 2
60121 ANCONA

Oggetto: domanda di cancellazione all'Ordine.

_ l _ sottoscritt_ _____ , nat_ a _____ _____(Prov. ____) il _____
_____, residente a _____(Prov. _____), c.a.p. _____,
(Comune di Residenza)
Indirizzo:_____, n° _____, tel. _____
C.F. _____, P. IVA _____
Con studio in _____ c.a.p. _____
(Comune di Ufficio)

Indirizzo:_____
Tel. _____ Fax _____ E-Mail (PEC)_____

D I C H I A R A

sotto la Sua personale responsabilità civile e penale di non esercitare più la Professione di Consulente del Lavoro dal _____ per il seguente motivo:
_____
_____
_____
_____

C H I E D E

pertanto a Codesto Consiglio di provvedere alla Sua cancellazione dall'Albo.
Si impegna a non esercitare la professione se non previa re-iscrizione.

Data _____ In fede

_____

Allega:
1) Ricevuta di versamento € 30,00 con bonifico bancario c/o Banca BPER -
IBAN: IT80P0538702684000047526490
Intestato. Consiglio Provinciale Consulenti del Lavoro
causale: domanda di cancellazione dall'Albo;
2) Documento DUI e relativa cartellina;
3) Fotocopia della tassa annuale pagata per l'anno in corso.
4) L'attestato di iscrizione rilasciato dall'Ordine
5) il timbro rilasciato dall'Ordine

N.B.
– La cancellazione dall'Albo avviene con delibera del Consiglio.
– Il contributo di iscrizione è annuo e va versato per intero anche se la cancellazione avviene nel corso dell'anno, in mancanza la richiesta di cancellazione sarà oggetto di sospensione fino a regolarizzazione.