

Spett.le  
Consiglio Provinciale dell'Ordine dei Consulenti del Lavoro  
di **ASTI**

Marca da bollo da €. 16,00
----------------------------------

**Oggetto:** domanda di iscrizione al Registro dei Praticanti.

Il sottoscritto ..... (cod. fisc. ....)  
.....) essendo in possesso dei requisiti di legge

**CHIEDE**

di essere iscritto al Registro dei Praticanti del Consiglio Provinciale di **Asti**.

Allo scopo dichiara di (riportare solo quanto inerente la propria situazione):

1. Essere nato a ..... il .....

2. Essere residente in .....

Via ..... n° .....

3. Essere cittadino di uno Stato membro UE o di uno Stato estero a condizioni di reciprocità;

4. Essere in possesso della carta di soggiorno, di cui all'art. 9 del D.Lgs. 25 luglio 1998, n. 286 (Solo per gli stranieri extra U.E.);

5. Essere in possesso del seguente del titolo di studio ..... (in alternativa allega copia autentica);

6. **Non** svolgere praticantato per attività professionali diverse, presso lo stesso studio professionale, anche se trattasi di studio associato fra iscritti in ordini diversi, e di non trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 4 della legge 11 gennaio 1979, n. 12

e allega i seguenti documenti:

7. certificati dei carichi pendenti rilasciati dalle competenti procure della Repubblica presso il tribunale e presso la pretura (in alternativa presenta specifica autocertificazione);

8. certificato del casellario giudiziale (in alternativa presenta specifica autocertificazione);

9. dichiarazione del professionista che attesti l'ammissione alla pratica nel proprio studio corredata nonché il numero di tutti i praticanti presenti nello studio inclusi quelli svolgenti il tirocinio per altre discipline professionali;

10. dichiarazione del professionista di elezione di domicilio professionale;

11. dichiarazione del professionista, anche se diverso dal consulente del lavoro, di essere in regola con gli adempimenti della formazione continua obbligatoria;

12. ricevuta del pagamento del contributo di iscrizione pari ad **€. 100,00** su c.c.bancario: 46791-0 presso **C.R. ASTI - Sede** (IBAN: IT53 K060 8510 3010 0000 0046 791) intestato **Ordine Consulenti del Lavoro Asti**;

La **seconda rata** di iscrizione pari ad **Euro 100,00** dovrà essere versata alla scadenza del II semestre e **la terza** ed ultima rata pari ad **Euro 100,00** dovrà essere pagata al compimento del III semestre r comunque prima del II ed ultimo test.

13. **due** foto formato tessera firmate sul retro.

Indicare come indirizzo cui ricevere le comunicazioni dal Consiglio Provinciale i seguenti recapiti:

abitazione: .....

telefono: ..... cellulare .....

E- mail: .....

PEC .....

In attesa di riscontro porge distinti saluti.

.....

(data)

.....

(Firma Praticante)

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 2 L. 15/68 – art. 3 comma 10 L. 127/97 e art. 1 D.P.R. 403/98)

Io sottoscritto .....

Codice Fiscale .....

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 26 della Legge 4.01.1968 n. 15 (questa amministrazione procederà a controllo, anche a campione, delle dichiarazioni rese ai sensi dell'art. 11 del D.P.R. 20.10.1998 N. 403)

## DICHIARO

Di essere nato a ..... il .....

Di essere residente in ..... CAP .....

Città ..... Via .....

Indirizzo E-Mail .....

Di essere cittadino .....

L'assenza di precedenti penali

**(in caso affermativo è fatto obbligo di allegare il Casellario Giudiziale non anteriore ai tre mesi dal rilascio)**

Di godere dei diritti politici

Di avere conseguito il titolo di .....

in data ..... presso:

l'Università degli Studi di .....

la Scuola di .....

in data .....

di non svolgere praticantato per altre attività professionali

di non svolgere alcun lavoro subordinato **OVVERO**

di svolgere attività in qualità di lavoratore subordinato a tempo parziale o a tempo pieno, comunque compatibile con un reale svolgimento dell'attività di praticantato, presso ..... con il seguente orario di lavoro ..... e con le mansioni di ....., non incompatibili funzionalmente con l'esercizio della professione di consulente del lavoro.

Data .....

Firma .....

**N.B.)** Allegare fotocopia di documento valido



**Ai sensi dell'art. 10 della Legge 31.12.1996 n. 675 le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite. Il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto documentazione dei requisiti che danno titolo all'iscrizione.**

**Il sottoscritto autorizza, pertanto, l'Ordine Consulenti del Lavoro di Asti (titolare del trattamento dei dati) all'utilizzo dei predetti.**

Data .....

Firma .....

Al Consiglio provinciale dell'Ordine  
dei Consulenti del Lavoro di  
.....

**Oggetto: dichiarazione**

Il sottoscritto ..... (cod. fisc. ....)  
iscritto al n. .... dell'Albo Provinciale dei Consulenti del Lavoro  
di  
..... dal .....

**DICHIARA**

- che a decorrere dal ..... il sig...../la  
sig.ra  
.....  
.....  
ne ammesso/a alla frequenza dello Studio professionale sito  
in  
..... (prov. ....) 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 data

Firma

---

di **ASTI**

**Oggetto:** dichiarazione preventiva Praticante.

Il sottoscritto .....

(codice fiscale .....)

consapevole che in caso di falsa dichiarazione potrà essere punito ai sensi del Codice Penale e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, verrà cancellato dal Registro dei Praticanti

### **DICHIARA**

di **non svolgere praticantato** per attività professionali diverse, presso lo stesso studio professionale, anche se trattasi di studio associato fra iscritti in Ordini diversi, in cui sarà ammesso per la pratica, propedeutica all'ammissione all'esame di stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di Consulente del Lavoro, e di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art.4 della legge 11 gennaio 1979, n. 12.

In fede

.....

(data)

.....

(Firma Praticante)