

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 sig...../la sig.ra viene 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 aaaa/aaaa).

In fede,

Luogo e data

Firma
