Marca da bollo

Euro 16,00

Al Consiglio Provinciale dell’Ordine dei Consulenti del Lavoro di

…………………………….

**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

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. ……………………………………………………………. ha cessato la frequenza dello studio sito in ……………………………….………. (prov. …………) Via/Piazza ………………………………………………….. per il seguente motivo ………………………………………………………………………………………………….

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. ………………………………………………………………. 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_