

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

RACCOMANDATA / VIA PEC

Oggetto: dichiarazione

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

DICHIARA

- che a decorrere dal il sig/la sig.ra
viene ammesso/a alla frequenza dello Studio professionale sito in.....
(prov.) Via/Piazza n° 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 non avere di 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
