

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

**RACCOMANDATA/ VIA PEC**

**Oggetto: dichiarazione interruzione/ripresa tirocinio – art. 7 comma 3 e 4 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 Sassari dal .....

DICHIARA

- che a decorrere dal ..... il sig. /la sig.ra ..... interrompe il tirocinio professionale e la frequenza dello Studio professionale sito in ..... (prov. ....) Via/Piazza ..... per il seguente motivo, di cui all'art. 7 del Regolamento sul tirocinio obbligatorio per l'accesso alla professione di Consulente del Lavoro (*barrare l'ipotesi che ricorre*):

$\frac{1}{2\pi}$  servizio civile e volontariato;

$\frac{1}{2\pi}$  richiamo alle armi;

$\frac{1}{2\pi}$  gravidanza e puerperio;

$\frac{1}{2\pi}$  adozione o affidamento;

$\frac{1}{2\pi}$  assistenza a familiari con handicap ai sensi dell'art. 33 della Legge 104/1992;

$\frac{1}{2\pi}$  motivi di salute dovuti a patologie di particolare gravità;

$\frac{1}{2\pi}$  altri gravi fatti personali che comportino impedimento alla frequenza (dettagliare)

$\frac{1}{2\pi}$  sospensione disciplinare del professionista;

$\frac{1}{2\pi}$  sospensione disciplinare del tirocinante

In fede,

Luogo e data

Firma

---